CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39177926-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**304.717,67**	
Rem. Imponible 1:	274.520,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	274.520,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	274.520,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.717,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	274.520,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.717,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.717,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.357,16	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:	28.902,07	0,00
PAMI:	4.266,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.522,56	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	12.612,79	0,00
Total Contribuciones SS:	51.420,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.197,24
PAMI:	8.235,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.558,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.991,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.540,60
Contribución adicional:	2.493,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.829,88
Aporte adicional	1.246,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.829,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	253.411,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.109,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.197,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39438752-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.331,47**	
Rem. Imponible 1:	187.173,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.173,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.173,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.330,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.173,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.330,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.330,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.671,16	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:	19.781,38	0,00
PAMI:	2.920,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.726,51	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	8.632,54	0,00
Total Contribuciones SS:	36.800,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.589,03
PAMI:	5.615,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.089,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.420,86
Contribución adicional:	12.671,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,87
Aporte adicional	6.435,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.195,50	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.993,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.158,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30341768-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.086,82**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.332,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.332,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.086,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.793,99	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.185,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	897,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.626,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.165,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.165,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.082,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.082,97

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.021,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27990183-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**304.717,90**	
Rem. Imponible 1:	274.520,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	274.520,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	274.520,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.717,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	274.520,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.717,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.717,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.917,47	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:	28.962,41	0,00
PAMI:	4.275,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.527,82	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	12.639,12	0,00
Total Contribuciones SS:	51.521,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.197,25
PAMI:	8.235,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.558,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.991,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.540,60
Contribución adicional:	2.493,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.829,88
Aporte adicional	1.246,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.829,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	23.037,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.109,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.197,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-25615410-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.976,32**	
Rem. Imponible 1:	75.339,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.339,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.339,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.200,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.339,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.200,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.975,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.837,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.736,91	0,00
PAMI:	1.142,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	675,27	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.376,37	0,00
Total Contribuciones SS:	14.716,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.287,34
PAMI:	2.260,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.440,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.212,22
Contribución adicional:	5.772,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.886,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	3.575,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31951452-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.044,08**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.453,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.453,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.043,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.176,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.621,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.070,12
Contribución adicional:	57,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	28,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.979,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43780263-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34158222-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.457,50**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.819,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.293,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.703,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.312,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.312,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.156,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.156,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.433,67**	
Rem. Imponible 1:	131.021,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.021,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.021,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.433,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.021,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.433,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.433,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.219,64	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:	13.809,26	0,00
PAMI:	2.038,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.205,26	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	6.026,32	0,00
Total Contribuciones SS:	26.195,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.412,32
PAMI:	3.930,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.916,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.417,10
Contribución adicional:	12.050,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	6.125,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	5.759,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.074,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.412,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-92392945-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.635,01**	
Rem. Imponible 1:	202.427,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.427,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.427,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.634,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.427,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.634,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.634,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.225,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.348,87	0,00
PAMI:	3.151,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.863,32	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	9.316,59	0,00
Total Contribuciones SS:	38.952,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.267,03
PAMI:	6.072,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.990,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.405,35
Contribución adicional:	8.396,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	4.298,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	5.183,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.639,41	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.824,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.207,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37101687-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.024,87**	
Rem. Imponible 1:	140.323,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.323,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.323,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.024,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.323,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.024,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.024,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.382,05	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:	14.796,05	0,00
PAMI:	2.184,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.291,39	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	6.456,96	0,00
Total Contribuciones SS:	28.001,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.435,60
PAMI:	4.209,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.296,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.906,23
Contribución adicional:	12.513,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	6.356,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.946,27	**Adicionales:**	2.418,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.682,08	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.276,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.701,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41267123-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.637,99**	
Rem. Imponible 1:	157.225,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.225,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.225,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.637,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.225,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.637,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.637,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.423,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.631,45	0,00
PAMI:	2.455,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,58	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	7.257,92	0,00
Total Contribuciones SS:	31.536,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.294,79
PAMI:	4.716,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.896,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.753,52
Contribución adicional:	14.633,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,86
Aporte adicional	7.416,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	5.759,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	26.204,22	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.074,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.412,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-20418266-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**329.649,33**	
Rem. Imponible 1:	296.981,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.981,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.981,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.649,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.981,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.649,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.649,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.378,22	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:	31.381,43	0,00
PAMI:	4.632,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.738,96	0,00
ANSSAL:	2.966,84	
Asigs. Familiares:	13.694,78	0,00
Total Contribuciones SS:	55.414,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.667,93
PAMI:	8.909,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.498,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.075,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.812,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.812,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.491,05
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.491,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	43.771,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.836,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.668,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38471451-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.500,43**	
Rem. Imponible 1:	202.146,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.146,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.146,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.500,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.146,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.500,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.500,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.625,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.499,67	0,00
PAMI:	3.174,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.876,48	0,00
ANSSAL:	5.609,57	
Asigs. Familiares:	9.382,40	0,00
Total Contribuciones SS:	41.542,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.236,15
PAMI:	6.064,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.819,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.120,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.939,51
Contribución adicional:	24.527,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.787,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.978,79
Aporte adicional	12.363,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.978,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.668,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	89.843,04	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.635,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.353,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45679472-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.187,71**	
Rem. Imponible 1:	73.551,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.551,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.551,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.412,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.551,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.412,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.187,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.049,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.544,33	0,00
PAMI:	1.113,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,47	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.292,33	0,00
Total Contribuciones SS:	14.394,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.090,65
PAMI:	2.206,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.190,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.121,03
Contribución adicional:	5.879,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.939,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-93760675-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.463,24**	
Rem. Imponible 1:	116.281,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.281,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.281,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.463,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.281,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.463,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.463,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.794,92	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:	12.255,71	0,00
PAMI:	1.809,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.069,67	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	5.348,36	0,00
Total Contribuciones SS:	23.755,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.790,94
PAMI:	3.488,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.930,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.551,62
Contribución adicional:	14.107,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	7.153,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.228,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.537,20	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.515,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.182,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**303.969,38**	
Rem. Imponible 1:	275.144,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.144,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.144,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.968,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.144,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.968,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.968,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	269.541,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.029,61	0,00
PAMI:	4.285,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.533,69	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	12.668,44	0,00
Total Contribuciones SS:	51.789,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.265,87
PAMI:	8.254,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.171,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.502,42
Contribución adicional:	3.576,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	1.888,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	11.518,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	13.102,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.149,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.825,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34562985-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.457,50**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.819,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.293,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.703,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.312,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.312,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.156,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.156,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38200707-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**367.795,86**	
Rem. Imponible 1:	336.911,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.911,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.911,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.794,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.911,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.794,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.794,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	330.608,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.606,49	0,00
PAMI:	5.256,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.107,72	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	15.538,58	0,00
Total Contribuciones SS:	63.249,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.060,25
PAMI:	10.107,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.052,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.757,54
Contribución adicional:	2.863,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,86
Aporte adicional	1.531,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.170,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	56.151,90	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.588,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.884,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-18713567-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.109,19**	
Rem. Imponible 1:	291.989,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	291.989,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	291.989,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.108,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	291.989,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.108,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.108,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	286.386,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.843,87	0,00
PAMI:	4.553,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.692,04	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	13.460,19	0,00
Total Contribuciones SS:	54.666,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.118,89
PAMI:	8.759,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.451,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.529,55
Contribución adicional:	1.329,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	764,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	39.163,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.452,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.119,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-31942741-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**317.876,34**	
Rem. Imponible 1:	286.374,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.374,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.374,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.875,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.374,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.875,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.875,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.071,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.163,69	0,00
PAMI:	4.453,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.632,67	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	13.163,35	0,00
Total Contribuciones SS:	53.529,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.501,22
PAMI:	8.591,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.665,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.211,67
Contribución adicional:	1.703,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,88
Aporte adicional	951,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.170,59	**Adicionales:**	5.183,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.020,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.501,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41576327-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.269,68**	
Rem. Imponible 1:	70.498,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.498,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.498,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.285,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.498,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.285,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.269,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.136,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.230,63	0,00
PAMI:	1.067,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	631,09	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.155,43	0,00
Total Contribuciones SS:	13.870,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.754,84
PAMI:	2.114,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.762,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.910,54
Contribución adicional:	6.127,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,31
Aporte adicional	3.063,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.372,80	**Adicionales:**	1.605,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.520,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.771,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40272894-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.545,18**	
Rem. Imponible 1:	59.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.545,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.545,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.545,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.977,15	0,00
PAMI:	882,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,68	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	2.608,41	0,00
Total Contribuciones SS:	11.979,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.490,00
PAMI:	1.770,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.254,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.637,80
Contribución adicional:	6.632,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	3.316,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.545,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30559206-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**277.016,24**	
Rem. Imponible 1:	249.564,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.564,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.564,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.016,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.564,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.016,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	277.016,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.961,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.274,61	0,00
PAMI:	3.878,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.293,23	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	11.466,17	0,00
Total Contribuciones SS:	47.029,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.452,04
PAMI:	7.486,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.512,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.127,82
Contribución adicional:	4.155,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	2.177,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.452,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39063471-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45298483-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41563568-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.227,63**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.817,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.250,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.670,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.300,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.300,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.150,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.150,42

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39219865-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.508,06**	
Rem. Imponible 1:	124.782,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.782,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.782,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.508,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.782,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.508,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.508,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.980,53	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:	13.137,30	0,00
PAMI:	1.939,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.146,62	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	5.733,08	0,00
Total Contribuciones SS:	25.072,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.726,02
PAMI:	3.743,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.042,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.063,91
Contribución adicional:	12.465,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	6.332,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.726,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26654850-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27755463-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.750,79**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.830,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.830,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.750,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.798,47	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.230,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	899,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.660,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.191,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.191,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.095,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.095,67

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-32039651-4**
Nombre y Apellido: **BARAHONA VANESA GISEL**

seleccionar CUIL: 23-32039651-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.867,72**	
Rem. Imponible 1:	69.029,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.029,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.029,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.279,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.029,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.279,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.867,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.738,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.079,99	0,00
PAMI:	1.045,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	617,94	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.089,69	0,00
Total Contribuciones SS:	13.618,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.593,28
PAMI:	2.070,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.557,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.808,24
Contribución adicional:	6.247,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	3.123,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.219,20	**Adicionales:**	1.571,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.238,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.837,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38602319-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43463375-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35511306-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.744,60**	
Rem. Imponible 1:	138.508,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.508,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.508,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.743,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.508,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.743,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.743,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.706,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.615,60	0,00
PAMI:	2.157,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.275,64	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	6.378,21	0,00
Total Contribuciones SS:	27.543,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.235,88
PAMI:	4.155,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.964,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.840,94
Contribución adicional:	11.551,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,88
Aporte adicional	5.875,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	12.670,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.650,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.236,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44323873-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.330,77**	
Rem. Imponible 1:	187.173,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.173,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.173,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.330,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.173,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.330,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.330,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.671,16	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:	19.781,38	0,00
PAMI:	2.920,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.726,51	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	8.632,54	0,00
Total Contribuciones SS:	36.333,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.589,03
PAMI:	5.615,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.855,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.420,86
Contribución adicional:	9.555,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	4.877,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.195,50	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.993,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.157,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35177151-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35416760-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-94986798-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37215815-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37982155-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.831,65**	
Rem. Imponible 1:	136.852,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.852,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.852,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.241,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.852,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.241,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.831,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.409,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.045,10	0,00
PAMI:	2.073,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.225,85	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.129,24	0,00
Total Contribuciones SS:	25.259,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.053,81
PAMI:	4.105,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.052,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.498,30
Contribución adicional:	729,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	364,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.505,60	**Adicionales:**	3.709,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.637,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.978,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.792,29**	
Rem. Imponible 1:	163.776,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.776,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.776,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.791,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.776,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.791,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.791,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.274,53	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:	17.261,57	0,00
PAMI:	2.548,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.506,58	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	7.532,90	0,00
Total Contribuciones SS:	31.965,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.015,40
PAMI:	4.913,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.501,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.271,38
Contribución adicional:	9.868,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	5.034,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	7.199,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.593,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.015,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44965482-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-29181420-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.791,06**	
Rem. Imponible 1:	162.874,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.874,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.874,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.790,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.874,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.790,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.790,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.952,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.119,16	0,00
PAMI:	2.527,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.494,15	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	7.470,76	0,00
Total Contribuciones SS:	31.727,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.916,18
PAMI:	4.886,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.375,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.220,32
Contribución adicional:	9.928,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	5.064,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.261,70	**Adicionales:**	1.612,62
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.:**	17.916,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27056290-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.751,23**	
Rem. Imponible 1:	150.817,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.817,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.817,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.500,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.817,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.500,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.750,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.813,64	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:	15.488,73	0,00
PAMI:	2.286,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.351,85	0,00
ANSSAL:	1.840,50	
Asigs. Familiares:	6.759,24	0,00
Total Contribuciones SS:	27.726,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.589,91
PAMI:	4.524,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	920,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.034,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.429,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.429,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.214,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.214,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	6.096,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39181469-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.358,43**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.440,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.440,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.358,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.812,96	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.245,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	906,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.667,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.273,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.273,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.136,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.136,73

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.064,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40270866-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**203.847,72**	
Rem. Imponible 1:	111.746,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.746,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.746,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.846,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.746,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.846,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.846,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.489,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.361,19	0,00
PAMI:	1.677,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,60	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	4.957,99	0,00
Total Contribuciones SS:	20.977,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.292,10
PAMI:	3.352,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.639,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.396,19
Contribución adicional:	1.034,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	517,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.421,07	**Adicionales:**	6.325,26
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.:**	92.101,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34111399-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**380.887,79**	
Rem. Imponible 1:	347.615,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.615,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.615,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.887,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.615,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.887,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.887,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.892,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.714,08	0,00
PAMI:	5.420,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.204,39	0,00
ANSSAL:	3.427,99	
Asigs. Familiares:	16.021,93	0,00
Total Contribuciones SS:	64.788,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.237,72
PAMI:	10.428,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.728,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.395,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.425,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.425,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.797,63
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.797,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	276.448,63	**Adicionales:**	2.764,49
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	45.144,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.258,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.272,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-46431808-4**
Nombre y Apellido: **CABRERA PRISCILA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-46431808-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24460737-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.905,98**	
Rem. Imponible 1:	61.360,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.360,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.360,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.905,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.360,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.905,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.905,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.858,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.231,32	0,00
PAMI:	919,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	543,87	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	2.719,33	0,00
Total Contribuciones SS:	12.404,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.749,60
PAMI:	1.840,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.585,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.758,16
Contribución adicional:	6.491,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	3.245,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**Adicionales:**	2.360,00
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.:**	51.545,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36361441-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.044,08**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.453,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.453,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.043,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.176,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.621,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.070,12
Contribución adicional:	57,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	28,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.979,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34026094-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.690,64**	
Rem. Imponible 1:	114.579,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.579,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.579,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.689,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.579,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.689,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	213.689,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.846,05	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:	11.615,02	0,00
PAMI:	1.714,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.013,75	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	5.068,76	0,00
Total Contribuciones SS:	21.402,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.603,73
PAMI:	3.437,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.036,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.898,18
Contribución adicional:	444,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,79
Aporte adicional	222,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.444,92	**Adicionales:**	1.134,45
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.:**	99.111,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40852125-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**196.979,58**	
Rem. Imponible 1:	113.523,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.523,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.523,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.058,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.523,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.058,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.978,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.799,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.502,33	0,00
PAMI:	1.698,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.003,92	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	5.019,59	0,00
Total Contribuciones SS:	21.009,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.487,56
PAMI:	3.405,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.786,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.418,00
Contribución adicional:	2.000,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	1.000,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.430,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35803332-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31216276-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.457,50**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.819,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.293,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.703,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.312,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.312,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.156,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.156,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44145075-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41928901-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 24-38234220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.508,06**	
Rem. Imponible 1:	124.782,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.782,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.782,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.508,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.782,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.508,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.508,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.980,53	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:	13.137,30	0,00
PAMI:	1.939,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.146,62	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	5.733,08	0,00
Total Contribuciones SS:	25.072,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.726,02
PAMI:	3.743,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.558,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.027,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.063,91
Contribución adicional:	12.465,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.829,89
Aporte adicional	6.232,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.829,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.726,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.727,17**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.736,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.736,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.726,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.217,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.654,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.891,55
Contribución adicional:	2.620,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	1.310,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.432,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34336909-9**
Nombre y Apellido: **CAROLINA EDITH CARMONA**

seleccionar CUIL: 27-34336909-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.457,50**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.819,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.293,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.703,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.312,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.312,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.156,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.156,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46091676-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-30704177-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.446,55**	
Rem. Imponible 1:	67.492,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.492,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.492,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.021,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.492,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.021,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.445,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.411,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.937,07	0,00
PAMI:	1.024,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	605,46	0,00
ANSSAL:	1.686,89	
Asigs. Familiares:	3.027,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.280,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.424,19
PAMI:	2.024,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.292,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.387,07
Contribución adicional:	6.084,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.559,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.779,52
Aporte adicional	3.042,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.779,52

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.213,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.953,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-45149078-3**
Nombre y Apellido: **CAMILA AYLEN CASTAÑAREZ**

seleccionar CUIL: 27-45149078-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**80.292,83**	
Rem. Imponible 1:	49.106,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.106,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.106,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.068,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.106,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.068,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.292,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.764,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.036,59	0,00
PAMI:	743,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	439,59	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	2.197,95	0,00
Total Contribuciones SS:	10.203,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.401,73
PAMI:	1.473,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.767,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.420,50
Contribución adicional:	7.880,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	3.940,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 10
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.570,62	**Adicionales:**	1.118,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.417,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.186,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43853798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29909324-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-31261189-4**
Nombre y Apellido: **CARMEN GRACIELA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-31261189-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.331,46**	
Rem. Imponible 1:	187.173,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.173,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.173,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.330,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.173,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.330,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.330,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.671,16	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:	19.781,38	0,00
PAMI:	2.920,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.726,51	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	8.632,54	0,00
Total Contribuciones SS:	36.800,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.589,03
PAMI:	5.615,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.089,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.420,86
Contribución adicional:	12.671,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,87
Aporte adicional	6.435,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.195,50	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.993,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.158,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-17398174-6**
Nombre y Apellido: **MARIA CRISTINA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-17398174-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.929,48**	
Rem. Imponible 1:	299.476,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.476,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.476,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	326.928,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.476,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	326.928,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.928,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	293.873,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.650,21	0,00
PAMI:	4.672,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.762,41	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	13.812,07	0,00
Total Contribuciones SS:	56.637,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.942,45
PAMI:	8.984,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.811,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.673,37
Contribución adicional:	5.315,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,87
Aporte adicional	2.757,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	49.912,80	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.452,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-35385241-3**
Nombre y Apellido: **JESSICA CATRILEO**

seleccionar CUIL: 27-35385241-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.929,48**	
Rem. Imponible 1:	299.476,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.476,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.476,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	326.928,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.476,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	326.928,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.928,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	293.873,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.650,21	0,00
PAMI:	4.672,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.762,41	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	13.812,07	0,00
Total Contribuciones SS:	56.637,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.942,45
PAMI:	8.984,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.811,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.673,37
Contribución adicional:	5.315,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,87
Aporte adicional	2.757,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	49.912,80	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.452,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-35394146-7**
Nombre y Apellido: **LORENA SOLANGE CEBALLO**

seleccionar CUIL: 27-35394146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.024,98**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.764,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.764,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.024,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.259,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.686,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.984,00
Contribución adicional:	158,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	79,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.501,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-34950117-2**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN OMAR CEBALLOS**

seleccionar CUIL: 20-34950117-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.064,91**	
Rem. Imponible 1:	96.779,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.779,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.779,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.799,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.779,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.799,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.064,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.036,66	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:	9.804,65	0,00
PAMI:	1.447,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,74	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.278,72	0,00
Total Contribuciones SS:	18.172,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.645,76
PAMI:	2.903,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.441,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.180,79
Contribución adicional:	3.456,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	1.728,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.037,60	**Adicionales:**	2.742,08
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.:**	71.285,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-25949851-7**
Nombre y Apellido: **MARIA LOURDES CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-25949851-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**453.613,91**	
Rem. Imponible 1:	415.524,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.524,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.524,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.613,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.524,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.613,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.613,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.520,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.997,64	0,00
PAMI:	6.495,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.840,09	0,00
ANSSAL:	4.082,52	
Asigs. Familiares:	19.200,46	0,00
Total Contribuciones SS:	77.616,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.707,65
PAMI:	12.465,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.056,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.229,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.134,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.134,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.652,15
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.652,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	31.676,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	69.254,01	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.626,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.089,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-41035052-7**
Nombre y Apellido: **CINTIA ISABEL CHAILE**

seleccionar CUIL: 27-41035052-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**261.135,21**	
Rem. Imponible 1:	235.256,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.256,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.256,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.135,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.256,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.135,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.135,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.078,64	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:	24.779,47	0,00
PAMI:	3.658,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.162,74	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	10.813,70	0,00
Total Contribuciones SS:	44.530,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.878,25
PAMI:	7.057,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.509,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.317,89
Contribución adicional:	5.108,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	2.654,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	212.908,64	**Adicionales:**	4.258,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.090,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.878,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40887489-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA PATRICIA CHILAVERT**

seleccionar CUIL: 27-40887489-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-37008550-7**
Nombre y Apellido: **NATALI MARINA CHUKEL**

seleccionar CUIL: 27-37008550-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.187,52**	
Rem. Imponible 1:	68.001,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.001,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.001,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.875,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.001,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.875,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.186,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.759,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.974,55	0,00
PAMI:	1.029,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	608,73	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.043,67	0,00
Total Contribuciones SS:	13.442,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.480,19
PAMI:	2.040,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.413,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.736,63
Contribución adicional:	6.331,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	3.165,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.411,68	**Adicionales:**	1.548,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.041,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.185,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-39716258-9**
Nombre y Apellido: **KATHERINE MICHELLE CORDERO ECCA**

seleccionar CUIL: 27-39716258-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-46625545-4**
Nombre y Apellido: **CORDOBA NAHIARA ABRIL**

seleccionar CUIL: 27-46625545-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34023524-5**
Nombre y Apellido: **NOELIA ELIZABETH CORDOBA**

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42099528-3**
Nombre y Apellido: **NATACHA AYELEN CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-42099528-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-22247261-5**
Nombre y Apellido: **GRACIELA DEL CARMEN CORTEZ**

seleccionar CUIL: 27-22247261-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**357.500,46**	
Rem. Imponible 1:	336.911,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.911,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.911,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.500,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.911,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.500,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.500,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	332.709,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.832,78	0,00
PAMI:	5.290,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.127,47	0,00
ANSSAL:	5.609,57	
Asigs. Familiares:	15.637,33	0,00
Total Contribuciones SS:	65.497,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.060,25
PAMI:	10.107,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.819,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.987,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.232,52
Contribución adicional:	15.947,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.787,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.978,80
Aporte adicional	8.073,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.978,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	149.738,40	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.392,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.589,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-30443166-1**
Nombre y Apellido: **WALTER MAURO CORVALAN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-30443166-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 80 - Santiago del Estero - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.598,36**	
Rem. Imponible 1:	159.097,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.097,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.097,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.597,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.097,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.597,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.597,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.595,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.757,60	0,00
PAMI:	2.473,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.462,60	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	7.312,97	0,00
Total Contribuciones SS:	31.123,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.500,68
PAMI:	4.772,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.558,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.831,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.006,48
Contribución adicional:	10.180,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.829,89
Aporte adicional	5.090,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.829,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	2.879,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.233,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.501,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-94648630-8**
Nombre y Apellido: **CRISTALDO CABRERA MARICEL SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-94648630-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.508,06**	
Rem. Imponible 1:	124.782,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.782,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.782,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.508,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.782,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.508,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.508,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.980,53	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:	13.137,30	0,00
PAMI:	1.939,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.146,62	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	5.733,08	0,00
Total Contribuciones SS:	25.072,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.726,02
PAMI:	3.743,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.042,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.063,91
Contribución adicional:	12.465,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	6.332,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.726,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-96048682-0**
Nombre y Apellido: **HAXIEL FELIPE CRUZ GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-96048682-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.417,98**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.552,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.552,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.417,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.567,18
Contribución adicional:	6.531,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	3.265,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.981,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-39279807-8**
Nombre y Apellido: **NOELIA MICAELA CUBILLA**

seleccionar CUIL: 27-39279807-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.457,50**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.819,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.293,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.703,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.312,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.312,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.156,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.156,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-37953538-6**
Nombre y Apellido: **LORENA ELIZABETH CUELLO**

seleccionar CUIL: 27-37953538-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-25486578-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA MARILINA CUENCA**

seleccionar CUIL: 27-25486578-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.508,06**	
Rem. Imponible 1:	124.782,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.782,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.782,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.508,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.782,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.508,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.508,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.980,53	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:	13.137,30	0,00
PAMI:	1.939,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.146,62	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	5.733,08	0,00
Total Contribuciones SS:	25.072,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.726,02
PAMI:	3.743,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.042,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.063,91
Contribución adicional:	12.465,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	6.332,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.726,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-48756998-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA YAMILA CUEVAS**

seleccionar CUIL: 23-48756998-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-94983659-8**
Nombre y Apellido: **ANTONIA DENDIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94983659-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-94983597-4**
Nombre y Apellido: **DIONISIA DENDIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94983597-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42238801-5**
Nombre y Apellido: **BRENDA JAZMIN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-42238801-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-28543342-3**
Nombre y Apellido: **GLADYS BEATRIZ DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-28543342-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**317.097,49**	
Rem. Imponible 1:	285.672,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.672,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.672,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.096,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.672,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.096,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.096,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.894,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.144,66	0,00
PAMI:	4.450,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.631,01	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	13.155,05	0,00
Total Contribuciones SS:	53.497,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.424,01
PAMI:	8.570,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.558,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.552,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.171,94
Contribución adicional:	1.750,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.829,89
Aporte adicional	875,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.829,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.573,04	**Adicionales:**	26.133,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.966,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.424,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-27301580-4**
Nombre y Apellido: **IVANNA CAROLINA DEL VALLE DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-27301580-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.995,05**	
Rem. Imponible 1:	192.788,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.788,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.788,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.994,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.788,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.994,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	213.994,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.585,97	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:	20.310,71	0,00
PAMI:	2.998,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,71	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	8.863,54	0,00
Total Contribuciones SS:	37.061,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.206,70
PAMI:	5.783,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.563,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.913,74
Contribución adicional:	7.936,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,88
Aporte adicional	4.068,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	5.183,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.824,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.206,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-36491766-5**
Nombre y Apellido: **JOANA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-36491766-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.451,97**	
Rem. Imponible 1:	52.873,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.873,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.873,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.213,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.873,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.213,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.451,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.352,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.422,98	0,00
PAMI:	800,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	473,31	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	2.366,57	0,00
Total Contribuciones SS:	10.849,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.816,13
PAMI:	1.586,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.295,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.682,91
Contribución adicional:	7.571,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	3.785,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.529,60	**Adicionales:**	1.203,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.140,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.578,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-22407711-5**
Nombre y Apellido: **MARCOS ANTONIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-22407711-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.070,53**	
Rem. Imponible 1:	130.980,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.980,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.980,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.070,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.980,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.070,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.070,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.976,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.352,25	0,00
PAMI:	1.971,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,38	0,00
ANSSAL:	2.106,63	
Asigs. Familiares:	5.826,89	0,00
Total Contribuciones SS:	24.422,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.407,80
PAMI:	3.929,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.053,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.390,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.937,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.937,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.968,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.968,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	12.980,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.090,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-38691830-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ TOMAS GABRIEL**

seleccionar CUIL: 23-38691830-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-32770847-9**
Nombre y Apellido: **YANINA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-32770847-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.598,39**	
Rem. Imponible 1:	142.142,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.142,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.142,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.678,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.142,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.678,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.598,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.418,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.584,61	0,00
PAMI:	2.153,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,94	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.364,69	0,00
Total Contribuciones SS:	26.161,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.635,66
PAMI:	4.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.792,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.877,58
Contribución adicional:	283,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	141,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.455,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34624227-8**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES DOMINICHINI**

seleccionar CUIL: 27-34624227-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**483.358,53**	
Rem. Imponible 1:	161.583,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.583,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.583,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.118,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.583,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.118,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.038,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.859,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.678,37	0,00
PAMI:	2.462,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.455,68	0,00
ANSSAL:	1.918,07	
Asigs. Familiares:	7.278,40	0,00
Total Contribuciones SS:	29.792,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.774,14
PAMI:	4.847,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	959,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.580,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.869,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.869,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.434,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.434,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.430,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	48.059,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	321.775,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-28477114-2**
Nombre y Apellido: **MARCELO ARMANDO DUARTE**

seleccionar CUIL: 20-28477114-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**299.177,39**	
Rem. Imponible 1:	269.529,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.529,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.529,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.177,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.529,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.177,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.177,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.926,18	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:	28.424,85	0,00
PAMI:	4.196,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.480,91	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	12.404,53	0,00
Total Contribuciones SS:	50.623,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.648,20
PAMI:	8.085,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.558,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.292,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.258,04
Contribución adicional:	2.825,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.829,88
Aporte adicional	1.412,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.829,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	18.429,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.725,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.648,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40833060-8**
Nombre y Apellido: **DUARTE MICAELA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-40833060-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.497,30**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.506,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.506,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.496,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.176,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.621,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.879,85
Contribución adicional:	2.633,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	1.316,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.432,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-41164422-2**
Nombre y Apellido: **REBECA ELIANA MICAELA DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-41164422-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-25745850-4**
Nombre y Apellido: **CLEMENTINA GRACIELA DURAN**

seleccionar CUIL: 23-25745850-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33747289-9**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE JIMENA ELGARRISTA**

seleccionar CUIL: 27-33747289-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-30008191-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA MAURA EPULEF**

seleccionar CUIL: 27-30008191-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.083,57**	
Rem. Imponible 1:	323.434,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.434,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.434,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.083,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.434,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.083,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.083,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.832,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.230,51	0,00
PAMI:	5.053,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.987,62	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	14.938,10	0,00
Total Contribuciones SS:	60.949,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.577,84
PAMI:	9.703,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.165,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.007,24
Contribución adicional:	3.746,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,87
Aporte adicional	1.973,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	18.429,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	53.905,82	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.725,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.648,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-40468703-4**
Nombre y Apellido: **TANIA ALDANA ERAZO**

seleccionar CUIL: 23-40468703-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.734,49**	
Rem. Imponible 1:	152.733,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.733,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.733,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.733,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.733,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.733,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.733,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.931,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.147,64	0,00
PAMI:	2.383,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.409,36	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	7.046,79	0,00
Total Contribuciones SS:	30.727,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.800,65
PAMI:	4.582,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.267,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.503,42
Contribución adicional:	14.927,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,86
Aporte adicional	7.563,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	2.303,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	25.455,53	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.786,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.001,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-26291072-0**
Nombre y Apellido: **LORENA RUTH ESCUDERO**

seleccionar CUIL: 27-26291072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.573,03**	
Rem. Imponible 1:	122.011,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.011,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.011,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.572,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.011,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.572,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.572,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.179,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.404,85	0,00
PAMI:	1.831,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.082,69	0,00
ANSSAL:	2.003,15	
Asigs. Familiares:	5.413,45	0,00
Total Contribuciones SS:	22.735,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.421,27
PAMI:	3.660,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.083,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.351,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.351,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.675,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.675,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.105,24	**Adicionales:**	6.906,31
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.:**	100.561,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42957463-9**
Nombre y Apellido: **ESCUDERO NAARA ABIGAIL**

seleccionar CUIL: 27-42957463-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-94812547-7**
Nombre y Apellido: **ESTELA MARI EZQUIVEL DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-94812547-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.128,88**	
Rem. Imponible 1:	96.300,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.300,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.300,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.128,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.300,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.128,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.128,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.584,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.186,76	0,00
PAMI:	1.503,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,10	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	4.445,48	0,00
Total Contribuciones SS:	20.764,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.593,06
PAMI:	2.889,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.366,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.361,53
Contribución adicional:	18.623,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,86
Aporte adicional	9.411,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.551,99	**Adicionales:**	3.527,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.050,08	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.170,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.828,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-25885550-2**
Nombre y Apellido: **FABIAN ADRIANA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-25885550-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.568,41**	
Rem. Imponible 1:	182.493,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.493,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.493,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.567,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.493,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.567,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.567,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.991,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.277,42	0,00
PAMI:	2.845,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.682,52	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	8.412,62	0,00
Total Contribuciones SS:	35.334,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.074,30
PAMI:	5.474,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.558,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.107,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.330,97
Contribución adicional:	8.622,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.829,88
Aporte adicional	4.311,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.829,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	24.477,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.032,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.074,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-42872863-8**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DANIEL FALCON**

seleccionar CUIL: 20-42872863-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.298,08**	
Rem. Imponible 1:	145.103,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.103,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.103,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.713,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.103,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.713,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.298,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.240,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.888,46	0,00
PAMI:	2.198,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.299,46	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.497,28	0,00
Total Contribuciones SS:	26.668,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.961,41
PAMI:	4.353,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.207,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113403 - O.S.DEL PERSONAL NAVAL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.083,37
Contribución adicional:	41,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	20,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.386,40	**Adicionales:**	3.277,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.440,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.194,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34895149-7**
Nombre y Apellido: **EVELIN YAMILA FASSA**

seleccionar CUIL: 27-34895149-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**311.643,30**	
Rem. Imponible 1:	280.759,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.759,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.759,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	311.643,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.759,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	311.643,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	311.643,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.456,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.558,93	0,00
PAMI:	4.363,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.579,89	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	12.899,44	0,00
Total Contribuciones SS:	52.518,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.883,55
PAMI:	8.422,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.879,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.893,80
Contribución adicional:	2.077,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	1.138,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.170,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.588,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.883,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-43817356-6**
Nombre y Apellido: **NICOLE AZUL FAVILLA**

seleccionar CUIL: 27-43817356-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-36093433-6**
Nombre y Apellido: **ELIANA CAROLINA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36093433-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.762,15**	
Rem. Imponible 1:	187.173,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.173,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.173,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.762,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.173,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.762,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.762,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.970,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.705,95	0,00
PAMI:	2.909,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.719,93	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	8.599,63	0,00
Total Contribuciones SS:	36.051,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.589,03
PAMI:	5.615,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.777,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.595,86
Contribución adicional:	8.310,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	4.255,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.392,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.589,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-44457100-4**
Nombre y Apellido: **FERREYRA VALENTINA**

seleccionar CUIL: 23-44457100-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-23805835-5**
Nombre y Apellido: **MARCELA BEATRIZ FISCHER**

seleccionar CUIL: 27-23805835-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42585536-6**
Nombre y Apellido: **FLORENTIN MACARENA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-42585536-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.123,91**	
Rem. Imponible 1:	144.363,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.363,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.363,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.704,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.363,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.704,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.123,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.534,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.812,50	0,00
PAMI:	2.186,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.292,83	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.464,14	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.879,97
PAMI:	4.330,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.103,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.031,92
Contribución adicional:	101,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	50,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.813,00	**Adicionales:**	3.260,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.289,98
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.760,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-40946175-2**
Nombre y Apellido: **FACUNDO IVAN FLORES**

seleccionar CUIL: 20-40946175-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.407,79**	
Rem. Imponible 1:	103.861,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.861,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.861,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.807,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.861,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.807,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.407,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.697,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.522,06	0,00
PAMI:	1.553,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	918,36	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.591,80	0,00
Total Contribuciones SS:	19.371,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.424,72
PAMI:	3.115,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.433,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.487,18
Contribución adicional:	3.095,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	1.547,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.918,40	**Adicionales:**	2.942,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.546,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-39833033-7**
Nombre y Apellido: **DAIANA CELESTE FRIAS**

seleccionar CUIL: 27-39833033-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-45402904-1**
Nombre y Apellido: **STEFANIA MAILEN GAMARRA**

seleccionar CUIL: 27-45402904-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.034,96**	
Rem. Imponible 1:	39.163,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.163,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.163,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.488,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.163,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.488,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.034,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.295,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.016,77	0,00
PAMI:	593,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	350,58	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	1.752,91	0,00
Total Contribuciones SS:	8.498,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.307,98
PAMI:	1.174,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.375,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.727,91
Contribución adicional:	8.694,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	4.347,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 20
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.760,74	**Adicionales:**	891,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.511,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.871,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-21338734-1**
Nombre y Apellido: **JOSE GUSTAVO GANDOLFI**

seleccionar CUIL: 20-21338734-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**402.298,15**	
Rem. Imponible 1:	369.354,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.354,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.354,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.297,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.354,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.297,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.297,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.751,78	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:	39.176,07	0,00
PAMI:	5.783,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.419,27	0,00
ANSSAL:	3.620,67	
Asigs. Familiares:	17.096,33	0,00
Total Contribuciones SS:	69.095,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.629,02
PAMI:	11.080,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.810,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.520,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.517,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.517,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.258,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.258,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86			**Adicionales:**	115.952,69
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.028,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.943,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40212432-1**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CELESTE GANDULFO**

seleccionar CUIL: 27-40212432-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.508,06**	
Rem. Imponible 1:	124.782,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.782,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.782,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.508,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.782,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.508,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.508,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.980,53	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:	13.137,30	0,00
PAMI:	1.939,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.146,62	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	5.733,08	0,00
Total Contribuciones SS:	25.072,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.726,02
PAMI:	3.743,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.042,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.063,91
Contribución adicional:	12.465,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	6.332,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.726,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-39337040-3**
Nombre y Apellido: **MELINA ISABEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-39337040-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.227,63**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.817,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.250,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.670,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.300,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.300,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.150,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.150,42

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-24660101-2**
Nombre y Apellido: **VICTOR HUGO GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-24660101-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**364.727,01**	
Rem. Imponible 1:	332.730,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.730,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.730,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	364.726,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.730,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	364.726,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.726,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.357,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.148,66	0,00
PAMI:	5.189,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.067,76	0,00
ANSSAL:	3.282,54	
Asigs. Familiares:	15.338,79	0,00
Total Contribuciones SS:	62.026,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.600,35
PAMI:	9.981,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.641,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.223,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.601,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.601,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.300,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.300,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.050,26	**Adicionales:**	28.825,53
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	41.854,70
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.:**	31.996,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-28538803-2**
Nombre y Apellido: **WALTER RAUL GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28538803-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**453.545,38**	
Rem. Imponible 1:	415.454,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.454,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.454,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.544,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.454,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.544,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.544,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.451,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.990,19	0,00
PAMI:	6.494,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.839,44	0,00
ANSSAL:	4.081,90	
Asigs. Familiares:	19.197,20	0,00
Total Contribuciones SS:	77.603,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.700,03
PAMI:	12.463,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.040,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.204,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.130,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.130,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.565,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.565,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	31.676,41
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	69.184,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.626,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.090,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-44710779-7**
Nombre y Apellido: **FIAMA STEFANIA GARVE**

seleccionar CUIL: 27-44710779-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-25597441-1**
Nombre y Apellido: **MARIA JULIETA GATTI**

seleccionar CUIL: 27-25597441-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-20777881-9**
Nombre y Apellido: **GAUNA HECTOR JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-20777881-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.664,03**	
Rem. Imponible 1:	128.525,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.525,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.525,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.663,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.525,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.663,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.663,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.723,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.540,47	0,00
PAMI:	1.999,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.181,81	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	5.909,03	0,00
Total Contribuciones SS:	25.746,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.137,80
PAMI:	3.855,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.566,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.275,83
Contribución adicional:	12.216,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,88
Aporte adicional	6.208,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	3.455,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.882,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.138,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-36508945-6**
Nombre y Apellido: **GERONIMO ROXANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-36508945-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.227,63**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.817,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.250,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.670,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.300,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.300,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.150,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.150,42

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38895201-1**
Nombre y Apellido: **JESICA JUDITH GERONIMO**

seleccionar CUIL: 27-38895201-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.355,79**	
Rem. Imponible 1:	73.353,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.353,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.353,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.908,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.353,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.908,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.355,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.889,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.527,09	0,00
PAMI:	1.111,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	656,96	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.284,80	0,00
Total Contribuciones SS:	14.365,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.068,92
PAMI:	2.200,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.162,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.095,31
Contribución adicional:	5.909,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.954,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.726,46			**Adicionales:**	1.767,56
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.859,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.001,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-39341293-9**
Nombre y Apellido: **KAREN ESTEFANIA GILL**

seleccionar CUIL: 27-39341293-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40832908-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE SOFIA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-40832908-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-44884877-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA CAROLINA GODOY**

seleccionar CUIL: 27-44884877-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.758,57**	
Rem. Imponible 1:	77.345,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.345,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.345,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.206,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.345,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.206,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.981,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.843,78	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:	7.952,98	0,00
PAMI:	1.174,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	694,13	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.470,66	0,00
Total Contribuciones SS:	15.077,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.508,02
PAMI:	2.320,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.721,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.314,54
Contribución adicional:	5.651,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.825,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.581,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.412,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-29555278-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA GABRIELA GOITANDIA**

seleccionar CUIL: 27-29555278-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.341,70**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.148,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.148,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.341,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.005,55
Contribución adicional:	6.015,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,31
Aporte adicional	3.007,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,31

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.905,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-40234030-4**
Nombre y Apellido: **AILIN DANIELA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 23-40234030-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.979,66**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.059,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.059,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.979,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.800,53	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.274,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	900,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.693,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.203,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.203,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.101,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.101,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.455,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38926294-9**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA ITATI GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-38926294-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-41926636-7**
Nombre y Apellido: **NADIA MICAELA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-41926636-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.555,10**	
Rem. Imponible 1:	84.918,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.918,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.918,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.779,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.918,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.779,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.554,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.416,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.768,55	0,00
PAMI:	1.294,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,31	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.826,57	0,00
Total Contribuciones SS:	16.440,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.341,01
PAMI:	2.547,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.781,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.700,74
Contribución adicional:	5.197,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.598,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.482,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-28291719-5**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH MATILDE GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-28291719-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**490.966,16**	
Rem. Imponible 1:	342.733,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.733,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.733,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	371.009,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.733,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	371.009,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.009,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.130,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.309,01	0,00
PAMI:	5.360,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.169,03	0,00
ANSSAL:	3.339,09	
Asigs. Familiares:	15.845,16	0,00
Total Contribuciones SS:	64.022,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.700,73
PAMI:	10.282,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.684,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.667,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.921,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.921,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.545,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.545,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	6.911,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	85.683,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.765,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.232,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-30625513-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDO JAVIER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-30625513-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**246.576,29**	
Rem. Imponible 1:	159.642,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.642,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.642,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.325,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.642,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.325,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.575,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.639,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.439,22	0,00
PAMI:	2.426,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.434,81	0,00
ANSSAL:	1.919,93	
Asigs. Familiares:	7.174,03	0,00
Total Contribuciones SS:	29.394,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.560,69
PAMI:	4.789,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	959,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.309,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.879,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.879,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.439,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.439,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.577,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-95682893-8**
Nombre y Apellido: **MATIAS DAMIAN GONZALEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-95682893-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38397638-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARIA SOL**

seleccionar CUIL: 27-38397638-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33086108-3**
Nombre y Apellido: **MONICA ALEJANDRA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-33086108-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-28546112-0**
Nombre y Apellido: **PABLO JAVIER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-28546112-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**476.668,19**	
Rem. Imponible 1:	449.215,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.215,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.215,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.667,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.215,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.667,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.667,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.612,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.777,04	0,00
PAMI:	7.053,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.169,96	0,00
ANSSAL:	5.609,57	
Asigs. Familiares:	20.849,78	0,00
Total Contribuciones SS:	85.459,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.413,67
PAMI:	13.476,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.819,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.709,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.310,03
Contribución adicional:	8.797,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.787,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.978,80
Aporte adicional	4.498,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.978,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	199.651,20	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.452,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40303655-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ANABELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40303655-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-43055129-9**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL GOROSITO**

seleccionar CUIL: 23-43055129-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-42368307-4**
Nombre y Apellido: **BRENDA MARICEL GRAMAJO**

seleccionar CUIL: 23-42368307-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **GUAYMAS CRISTINA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**339.414,19**	
Rem. Imponible 1:	305.778,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.778,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.778,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	339.413,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.778,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	339.413,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	339.413,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.860,18	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:	32.294,94	0,00
PAMI:	4.767,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.818,69	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	14.093,43	0,00
Total Contribuciones SS:	57.091,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.635,61
PAMI:	9.173,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.558,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.367,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.310,11
Contribución adicional:	411,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.829,88
Aporte adicional	205,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.829,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	243.332,39	**Adicionales:**	38.933,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.512,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.635,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-21516390-9**
Nombre y Apellido: **ALBA TERESITA GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-21516390-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**349.456,34**	
Rem. Imponible 1:	314.824,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.824,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.824,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	349.455,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.824,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	349.455,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.455,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.731,78	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:	33.250,41	0,00
PAMI:	4.908,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.902,08	0,00
ANSSAL:	3.145,10	
Asigs. Familiares:	14.510,39	0,00
Total Contribuciones SS:	58.716,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.630,75
PAMI:	9.444,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.572,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.648,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113403 - O.S.DEL PERSONAL NAVAL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.822,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.822,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.911,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.911,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	250.531,57	**Adicionales:**	40.085,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.208,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.631,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33759850-7**
Nombre y Apellido: **GUEVARA SANCHEZ SONIA MABEL**

seleccionar CUIL: 27-33759850-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.180,29**	
Rem. Imponible 1:	173.135,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.135,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.135,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.179,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.135,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.179,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.179,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.633,18	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:	18.269,49	0,00
PAMI:	2.697,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.594,55	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	7.972,76	0,00
Total Contribuciones SS:	33.650,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.044,85
PAMI:	5.194,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.812,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.801,17
Contribución adicional:	9.245,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	4.722,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	15.838,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.313,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.045,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-44428902-9**
Nombre y Apellido: **DAMARIS MELANI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 27-44428902-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.054,34**	
Rem. Imponible 1:	36.330,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.330,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.330,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.858,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.330,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.858,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.053,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.579,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.724,22	0,00
PAMI:	549,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	325,05	0,00
ANSSAL:	1.686,89	
Asigs. Familiares:	1.625,24	0,00
Total Contribuciones SS:	7.911,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.996,36
PAMI:	1.089,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.929,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.389,76
Contribución adicional:	8.434,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.559,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.779,52
Aporte adicional	4.217,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.779,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.823,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.507,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.723,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-26878126-4**
Nombre y Apellido: **NICOLASA ANTONIA HERNANDEZ SAD**

seleccionar CUIL: 27-26878126-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**384.360,37**	
Rem. Imponible 1:	346.270,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.270,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.270,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.359,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.270,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.359,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.359,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	339.266,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.538,99	0,00
PAMI:	5.394,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.189,10	0,00
ANSSAL:	3.459,24	
Asigs. Familiares:	15.945,52	0,00
Total Contribuciones SS:	64.527,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.089,71
PAMI:	10.388,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.744,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.222,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.602,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.602,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.886,17
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.886,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	31.676,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.626,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.090,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40669237-5**
Nombre y Apellido: **IRINA MAGALI HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-40669237-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-37220095-8**
Nombre y Apellido: **YESICA ANDREA HOLOSBAK**

seleccionar CUIL: 27-37220095-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.520,92**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.600,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.600,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.520,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.796,41	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.187,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	898,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.627,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.179,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.179,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.089,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.089,82

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.455,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33327210-0**
Nombre y Apellido: **LUCILA HUENUQUEO**

seleccionar CUIL: 27-33327210-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**59.232,02**	
Rem. Imponible 1:	36.225,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.225,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.225,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.476,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.225,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.476,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.231,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.498,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.715,49	0,00
PAMI:	548,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	324,29	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	1.621,43	0,00
Total Contribuciones SS:	7.995,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.984,86
PAMI:	1.086,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.964,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.523,30
Contribución adicional:	8.935,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	4.467,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 17
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.453,54	**Adicionales:**	824,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.947,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.006,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-27499961-7**
Nombre y Apellido: **JORGE ANDRES IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-27499961-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.359,34**	
Rem. Imponible 1:	137.260,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.260,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.260,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.358,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.260,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.358,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.358,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.458,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.481,21	0,00
PAMI:	2.137,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.263,91	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	6.319,56	0,00
Total Contribuciones SS:	27.319,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.098,62
PAMI:	4.117,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.789,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.770,30
Contribución adicional:	11.634,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	5.917,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	11.518,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.554,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.099,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38103724-5**
Nombre y Apellido: **MARIA YAMILA IDROGGINO**

seleccionar CUIL: 27-38103724-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.203,20**	
Rem. Imponible 1:	71.764,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.764,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.764,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.207,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.764,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.207,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.202,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.262,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.351,83	0,00
PAMI:	1.085,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	641,66	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.208,32	0,00
Total Contribuciones SS:	14.072,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.894,04
PAMI:	2.152,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.939,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.906,58
Contribución adicional:	6.131,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	3.065,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.439,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-35372470-9**
Nombre y Apellido: **CAROLINA NOEMI INSFRAN**

seleccionar CUIL: 27-35372470-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.341,70**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.148,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.148,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.341,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.005,55
Contribución adicional:	6.015,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,31
Aporte adicional	3.007,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,31

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.905,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42416767-9**
Nombre y Apellido: **EVELYN DANIELA INSFRAN**

seleccionar CUIL: 27-42416767-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-32691310-9**
Nombre y Apellido: **PAOLA YESICA IOLI**

seleccionar CUIL: 27-32691310-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.841,43**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.240,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.240,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.840,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.217,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.654,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.753,28
Contribución adicional:	429,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	214,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.547,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-28211905-1**
Nombre y Apellido: **MARTA ISABEL JOFRE**

seleccionar CUIL: 27-28211905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**538.104,44**	
Rem. Imponible 1:	500.013,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.013,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.013,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.103,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.013,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.103,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	538.103,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	493.010,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.097,21	0,00
PAMI:	7.838,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.634,30	0,00
ANSSAL:	4.842,93	
Asigs. Familiares:	23.171,48	0,00
Total Contribuciones SS:	93.584,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.001,54
PAMI:	15.000,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.436,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.438,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.443,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.443,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.806,64
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.806,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	31.676,41
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	153.743,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.626,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.090,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34482843-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA BELEN KCHELE**

seleccionar CUIL: 27-34482843-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.227,63**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.817,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.250,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.670,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.300,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.300,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.150,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.150,42

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40182668-3**
Nombre y Apellido: **LAGOS BARBARA STEFANI**

seleccionar CUIL: 27-40182668-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.635,01**	
Rem. Imponible 1:	202.427,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.427,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.427,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.634,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.427,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.634,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.634,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.225,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.348,87	0,00
PAMI:	3.151,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.863,32	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	9.316,59	0,00
Total Contribuciones SS:	38.952,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.267,03
PAMI:	6.072,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.990,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.405,35
Contribución adicional:	8.396,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	4.298,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	5.183,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.639,41	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.824,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.207,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34138007-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD LARROSA**

seleccionar CUIL: 27-34138007-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-18846878-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA MARISOL LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-18846878-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.227,63**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.817,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.250,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.670,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.300,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.300,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.150,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.150,42

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-43099525-7**
Nombre y Apellido: **LUCIA LUZ LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-43099525-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.073,88**	
Rem. Imponible 1:	70.990,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.990,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.990,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.957,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.990,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.957,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.073,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.605,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.281,10	0,00
PAMI:	1.074,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	635,49	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.177,45	0,00
Total Contribuciones SS:	13.954,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.808,96
PAMI:	2.129,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.831,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.944,81
Contribución adicional:	6.086,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	3.043,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.759,26	**Adicionales:**	1.616,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.615,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.083,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-22686963-3**
Nombre y Apellido: **KELA MABEL LESCANO**

seleccionar CUIL: 27-22686963-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-39377778-3**
Nombre y Apellido: **TATIANA EMILCE LIMA**

seleccionar CUIL: 27-39377778-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.270,53**	
Rem. Imponible 1:	119.180,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.180,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.180,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.270,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.180,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.270,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.270,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.176,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.081,39	0,00
PAMI:	1.783,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.054,46	0,00
ANSSAL:	2.000,43	
Asigs. Familiares:	5.272,29	0,00
Total Contribuciones SS:	22.192,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.109,80
PAMI:	3.575,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.000,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.685,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.335,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.335,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.667,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.667,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	118.000,00		**Adicionales:**	1.180,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.090,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-33632333-9**
Nombre y Apellido: **LOBO MARIANO EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-33632333-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**203.970,83**	
Rem. Imponible 1:	183.757,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.757,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.757,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.970,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.757,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.970,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.970,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.712,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.355,03	0,00
PAMI:	2.857,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.689,30	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	8.446,49	0,00
Total Contribuciones SS:	35.464,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.213,28
PAMI:	5.512,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.299,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.402,49
Contribución adicional:	8.537,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	4.368,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	166.301,13		**Adicionales:**	3.326,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.129,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.213,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-37878038-2**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE SANTIAGO LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-37878038-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.457,50**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.819,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.293,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.703,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.312,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.312,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.156,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.156,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42828854-3**
Nombre y Apellido: **GERALDINE ESTRELLA LOZANO**

seleccionar CUIL: 27-42828854-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.813,85**	
Rem. Imponible 1:	79.177,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.177,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.177,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.038,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.177,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.038,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.813,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.675,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.150,23	0,00
PAMI:	1.203,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	711,35	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.556,74	0,00
Total Contribuciones SS:	15.407,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.709,48
PAMI:	2.375,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.977,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.407,94
Contribución adicional:	5.541,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,31
Aporte adicional	2.770,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	5.741,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-45293852-4**
Nombre y Apellido: **MARIA MILAGROS LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-45293852-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-39492959-5**
Nombre y Apellido: **YAMILA LUJAN LUGO**

seleccionar CUIL: 27-39492959-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.750,79**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.830,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.830,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.750,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.798,47	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.230,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	899,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.660,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.191,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.191,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.095,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.095,67

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-43390321-3**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA LURDES MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-43390321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42687762-2**
Nombre y Apellido: **MACIEL JESICA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42687762-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-95688371-2**
Nombre y Apellido: **ROCIO ELIZABETH MACIEL MOREL**

seleccionar CUIL: 27-95688371-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-38574948-2**
Nombre y Apellido: **MAIDANA DANIEL DE JESUS**

seleccionar CUIL: 20-38574948-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	34 - Formosa - Ciudad de Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.195,70**	
Rem. Imponible 1:	318.194,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.194,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.194,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.195,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.194,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.195,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.195,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.190,42	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:	33.515,21	0,00
PAMI:	4.947,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.925,19	0,00
ANSSAL:	3.178,76	
Asigs. Familiares:	14.625,95	0,00
Total Contribuciones SS:	59.193,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.001,35
PAMI:	9.545,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.604,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.151,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.012,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.012,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.091,48
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.091,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	5.759,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.467,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.001,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-22063571-7**
Nombre y Apellido: **ANTONIO DAVID MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-22063571-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**526.572,93**	
Rem. Imponible 1:	488.483,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	488.483,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	488.483,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	526.572,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	488.483,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	526.572,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.572,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.479,48	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:	51.855,34	0,00
PAMI:	7.655,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.525,91	0,00
ANSSAL:	4.739,16	
Asigs. Familiares:	22.629,54	0,00
Total Contribuciones SS:	91.405,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.733,15
PAMI:	14.654,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.369,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.757,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126106 - O.S.DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACION PRIVADA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.855,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.855,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.427,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.427,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	31.676,41
Cant. horas extra:	37	**Importe Horas Extra:**	142.213,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.626,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.089,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-30876798-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO FEDERICO MALUENDE**

seleccionar CUIL: 20-30876798-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-43779198-9**
Nombre y Apellido: **ELIAN FRANCO MALVASIO**

seleccionar CUIL: 20-43779198-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-31015423-2**
Nombre y Apellido: **MARIA OFELIA MANCUELLO**

seleccionar CUIL: 27-31015423-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.523,77**	
Rem. Imponible 1:	118.244,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.244,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.244,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.522,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.244,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.522,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.522,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.364,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.993,91	0,00
PAMI:	1.770,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.046,82	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	5.234,11	0,00
Total Contribuciones SS:	22.035,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.006,91
PAMI:	3.547,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.549,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.195,66
Contribución adicional:	94,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,79
Aporte adicional	47,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.926,14	**Adicionales:**	2.318,52
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.:**	101.279,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-29739094-0**
Nombre y Apellido: **ALICIA ALEJANDRA MANCUELLO**

seleccionar CUIL: 27-29739094-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42436669-8**
Nombre y Apellido: **KATERINA ABRIL MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-42436669-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-43019169-7**
Nombre y Apellido: **LUANA MARCUCCI**

seleccionar CUIL: 27-43019169-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-32323806-0**
Nombre y Apellido: **YESICA ROMINA MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-32323806-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38494808-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA AYELEN MARTINEZ FLORES**

seleccionar CUIL: 27-38494808-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**361.868,36**	
Rem. Imponible 1:	327.552,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.552,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.552,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.867,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.552,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.867,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.867,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.549,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.523,13	0,00
PAMI:	5.096,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.013,16	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	15.065,81	0,00
Total Contribuciones SS:	60.971,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.030,80
PAMI:	9.826,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.508,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.455,26
Contribución adicional:	102,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	151,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.597,75	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.987,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.315,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-44450809-4**
Nombre y Apellido: **LAURA LUCIA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-44450809-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-22816966-3**
Nombre y Apellido: **MARISA SANDRA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-22816966-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**390.817,93**	
Rem. Imponible 1:	353.756,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.756,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.756,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.817,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.756,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.817,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.817,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.453,66	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:	37.420,76	0,00
PAMI:	5.524,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.266,06	0,00
ANSSAL:	3.517,36	
Asigs. Familiares:	16.330,32	0,00
Total Contribuciones SS:	66.059,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.913,27
PAMI:	10.612,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.773,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.299,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.931,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.931,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.050,84
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.050,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.170,59	**Adicionales:**	51.834,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.845,57	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.906,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.060,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-41898774-5**
Nombre y Apellido: **MELISA AYELEN MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-41898774-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-96243204-3**
Nombre y Apellido: **KATHERYN MARTINEZ PERALTA**

seleccionar CUIL: 20-96243204-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.598,39**	
Rem. Imponible 1:	142.142,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.142,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.142,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.678,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.142,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.678,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.598,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.418,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.584,61	0,00
PAMI:	2.153,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,94	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.364,69	0,00
Total Contribuciones SS:	26.161,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.635,66
PAMI:	4.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.792,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.877,58
Contribución adicional:	283,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	141,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.455,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34728751-8**
Nombre y Apellido: **YANINA ANABELA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-34728751-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**349.733,51**	
Rem. Imponible 1:	315.074,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.074,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.074,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	349.732,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.074,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	349.732,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.732,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.070,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.179,23	0,00
PAMI:	4.898,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.895,87	0,00
ANSSAL:	3.147,59	
Asigs. Familiares:	14.479,33	0,00
Total Contribuciones SS:	58.600,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.658,20
PAMI:	9.452,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.588,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.699,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.836,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.836,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.003,18
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.003,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	2.879,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.227,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.658,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-44320018-0**
Nombre y Apellido: **ERIKA AGUSTINA MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44320018-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**226.821,24**	
Rem. Imponible 1:	145.103,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.103,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.103,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.565,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.103,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.565,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.820,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.240,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.888,46	0,00
PAMI:	2.198,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.299,46	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.497,28	0,00
Total Contribuciones SS:	26.668,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.961,41
PAMI:	4.353,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.207,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.973,85
Contribución adicional:	170,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	85,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.386,40	**Adicionales:**	3.277,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.440,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.717,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-22944384-4**
Nombre y Apellido: **MARIANA TERESA MIÑO**

seleccionar CUIL: 23-22944384-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.135,82**	
Rem. Imponible 1:	155.977,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.977,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.977,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.135,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.977,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.135,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.135,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.475,66	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:	16.421,63	0,00
PAMI:	2.424,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,27	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	7.166,36	0,00
Total Contribuciones SS:	30.562,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,53
PAMI:	4.679,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.410,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.829,89
Contribución adicional:	10.388,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	5.294,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.993,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.158,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40323892-4**
Nombre y Apellido: **MIRANDA PAULA DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-40323892-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.642,15**	
Rem. Imponible 1:	133.641,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.641,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.641,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.642,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.641,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.642,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.642,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.840,05	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:	14.091,47	0,00
PAMI:	2.080,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.229,90	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	6.149,48	0,00
Total Contribuciones SS:	26.823,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.700,57
PAMI:	4.009,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.360,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.529,75
Contribución adicional:	12.956,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	6.578,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	2.303,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.363,88	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.786,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.000,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34833578-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA IVANA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-34833578-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.457,50**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.206,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.206,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.456,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.819,86	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.293,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.703,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.312,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.312,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.156,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.156,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-39410506-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FIORELLA MOLTEDO**

seleccionar CUIL: 27-39410506-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.520,92**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.600,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.600,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.520,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.796,41	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.187,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	898,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.627,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.179,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.179,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.089,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.089,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.455,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-43785656-8**
Nombre y Apellido: **MONDO RODRIGO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-43785656-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34099450-2**
Nombre y Apellido: **MONTALIVET MARA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-34099450-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40571102-3**
Nombre y Apellido: **MALENA KARIM MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-40571102-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-43306745-3**
Nombre y Apellido: **CRISTOPHER AARON MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 20-43306745-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42468571-8**
Nombre y Apellido: **NADIA FLORENCIA MONTIEL**

seleccionar CUIL: 27-42468571-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.545,18**	
Rem. Imponible 1:	59.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.545,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.545,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.545,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.977,15	0,00
PAMI:	882,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,68	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	2.608,41	0,00
Total Contribuciones SS:	11.979,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.490,00
PAMI:	1.770,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.254,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.637,80
Contribución adicional:	6.632,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	3.316,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.545,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-37228584-8**
Nombre y Apellido: **CLARA DANIELA MORA**

seleccionar CUIL: 27-37228584-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-41468717-8**
Nombre y Apellido: **ORIANA LIZETH MORALES BORGES**

seleccionar CUIL: 27-41468717-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.278,71**	
Rem. Imponible 1:	127.277,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.277,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.277,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.278,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.277,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.278,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.278,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.476,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.406,08	0,00
PAMI:	1.979,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.170,08	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	5.850,38	0,00
Total Contribuciones SS:	25.522,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.000,54
PAMI:	3.818,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.392,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.205,19
Contribución adicional:	12.299,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	6.249,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	2.303,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.786,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.001,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33103268-4**
Nombre y Apellido: **CYNTIA FLORENCIA MORALES**

seleccionar CUIL: 27-33103268-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**495.734,44**	
Rem. Imponible 1:	467.183,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.183,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.183,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.733,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.183,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.733,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.733,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.580,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.712,26	0,00
PAMI:	7.339,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.338,86	0,00
ANSSAL:	5.609,57	
Asigs. Familiares:	21.694,30	0,00
Total Contribuciones SS:	88.694,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.390,22
PAMI:	14.015,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.804,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.210,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123503 - O.S.DEL PERSONAL DE PRENSA DE TUCUMAN
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.282,43
Contribución adicional:	7.653,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.787,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.893,79
Aporte adicional	3.826,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.893,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	9.214,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	207.637,25	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.957,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.550,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-28871040-1**
Nombre y Apellido: **MARIELA ELIZABETH MORALES PACHECO**

seleccionar CUIL: 27-28871040-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.359,28**	
Rem. Imponible 1:	137.260,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.260,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.260,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.358,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.260,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.358,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.358,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.458,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.481,21	0,00
PAMI:	2.137,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.263,91	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	6.319,56	0,00
Total Contribuciones SS:	27.319,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.098,62
PAMI:	4.117,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.789,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.770,30
Contribución adicional:	11.634,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	5.917,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	11.518,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.554,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.099,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34308677-1**
Nombre y Apellido: **MARCELA SOLEDAD MORDO**

seleccionar CUIL: 27-34308677-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-27101484-3**
Nombre y Apellido: **ANALIA NOEMI MOREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27101484-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-46285276-8**
Nombre y Apellido: **RITA CAMILA MUELA**

seleccionar CUIL: 27-46285276-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-45503355-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA MILAGROS MUIÑOS**

seleccionar CUIL: 27-45503355-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.227,63**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.817,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.250,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.670,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.300,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.300,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.150,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.150,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42683764-7**
Nombre y Apellido: **NAVARRO CAMILA LUDMILA**

seleccionar CUIL: 27-42683764-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-18595880-4**
Nombre y Apellido: **GLORIA ADRIANA RAFAELA NAVEA**

seleccionar CUIL: 27-18595880-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.810,50**	
Rem. Imponible 1:	110.116,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.116,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.116,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.810,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.116,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.810,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.810,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.482,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.252,77	0,00
PAMI:	1.661,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	982,14	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	4.910,68	0,00
Total Contribuciones SS:	20.796,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.112,86
PAMI:	3.303,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.411,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.476,32
Contribución adicional:	2.116,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	1.058,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.928,34	**Adicionales:**	15.188,53
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.:**	75.693,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-44224547-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA ALEJANDRA NEZIZ**

seleccionar CUIL: 27-44224547-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**379.320,01**	
Rem. Imponible 1:	347.467,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.467,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.467,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.319,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.467,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.319,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.319,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.094,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.735,89	0,00
PAMI:	5.423,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.206,29	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	16.031,45	0,00
Total Contribuciones SS:	65.136,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.221,48
PAMI:	10.424,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.530,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.345,28
Contribución adicional:	2.172,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,87
Aporte adicional	1.186,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.050,26	**Adicionales:**	5.241,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	57.911,33	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.265,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.852,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-26929485-5**
Nombre y Apellido: **NOSENZO KARINA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-26929485-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38499436-4**
Nombre y Apellido: **GIULIANA MICAELA OCAMPO**

seleccionar CUIL: 27-38499436-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.548,14**	
Rem. Imponible 1:	148.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.617,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.617,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.547,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.241,71	0,00
PAMI:	2.250,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.330,29	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.651,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.259,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.337,61
PAMI:	4.455,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.686,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.874,49
Contribución adicional:	287,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	143,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.024,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33941797-6**
Nombre y Apellido: **IRENE ELIZABETH OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-33941797-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.556,53**	
Rem. Imponible 1:	254.555,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.555,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.555,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.556,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.555,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.556,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.556,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.952,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.812,17	0,00
PAMI:	3.958,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.340,15	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	11.700,76	0,00
Total Contribuciones SS:	47.927,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.001,08
PAMI:	7.636,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.210,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.410,37
Contribución adicional:	3.822,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	2.011,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	4.607,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.573,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.001,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-36788631-0**
Nombre y Apellido: **ROMINA JANET OROZCO**

seleccionar CUIL: 27-36788631-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**277.016,24**	
Rem. Imponible 1:	249.564,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.564,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.564,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.016,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.564,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.016,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	277.016,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.961,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.274,61	0,00
PAMI:	3.878,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.293,23	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	11.466,17	0,00
Total Contribuciones SS:	47.029,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.452,04
PAMI:	7.486,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.512,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.127,82
Contribución adicional:	4.155,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	2.177,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.452,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42900957-5**
Nombre y Apellido: **MAILEN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-42900957-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-37622691-4**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANGEL DANIEL ORUE**

seleccionar CUIL: 20-37622691-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.270,53**	
Rem. Imponible 1:	119.180,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.180,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.180,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.270,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.180,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.270,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.270,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.176,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.081,39	0,00
PAMI:	1.783,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.054,46	0,00
ANSSAL:	2.000,43	
Asigs. Familiares:	5.272,29	0,00
Total Contribuciones SS:	22.192,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.109,80
PAMI:	3.575,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.000,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.685,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.335,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.335,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.667,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.667,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	1.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.090,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-41195325-4**
Nombre y Apellido: **ADRIANA AGOSTINA OTRERA**

seleccionar CUIL: 23-41195325-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-37978131-4**
Nombre y Apellido: **MARIELA ABIGAIL PACHECO**

seleccionar CUIL: 23-37978131-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-37275943-8**
Nombre y Apellido: **PACHECO NAHUEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-37275943-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.269,68**	
Rem. Imponible 1:	70.498,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.498,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.498,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.285,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.498,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.285,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.269,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.136,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.230,63	0,00
PAMI:	1.067,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	631,09	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.155,43	0,00
Total Contribuciones SS:	13.870,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.754,84
PAMI:	2.114,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.762,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.910,54
Contribución adicional:	6.127,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,31
Aporte adicional	3.063,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.372,80	**Adicionales:**	1.605,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.520,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.771,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-43014593-8**
Nombre y Apellido: **ANA VICTORIA PAGANO**

seleccionar CUIL: 27-43014593-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40428540-3**
Nombre y Apellido: **PAGANO PRICILA DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-40428540-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.831,23**	
Rem. Imponible 1:	55.790,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.790,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.790,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.428,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.790,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.428,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.830,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.499,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.654,16	0,00
PAMI:	834,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,49	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	2.467,46	0,00
Total Contribuciones SS:	11.235,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.137,00
PAMI:	1.673,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.703,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.050,86
Contribución adicional:	7.138,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	3.569,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.219,20	**Adicionales:**	1.571,68
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.:**	41.040,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-42874285-6**
Nombre y Apellido: **LORENA PAMPIN**

seleccionar CUIL: 27-42874285-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-41165648-4**
Nombre y Apellido: **MILAGROS TAMARA PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 27-41165648-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.341,70**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.148,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.148,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.341,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.005,55
Contribución adicional:	6.015,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,31
Aporte adicional	3.007,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.905,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33822000-1**
Nombre y Apellido: **MAYRA VANESA PARRA**

seleccionar CUIL: 27-33822000-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.090,53**	
Rem. Imponible 1:	118.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.090,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.090,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.954,30	0,00
PAMI:	1.764,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,37	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	5.216,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.969,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.980,00
PAMI:	3.540,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.514,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127000 - O.S.DE TRABAJADORES DE ESTACIONES DE SERVICIO (OSTES)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.275,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	118.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.090,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-36362716-7**
Nombre y Apellido: **PAMELA BELEN PASARELLI**

seleccionar CUIL: 27-36362716-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.461,36**	
Rem. Imponible 1:	192.788,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.788,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.788,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.460,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.788,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.460,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.460,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.286,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.386,14	0,00
PAMI:	3.009,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.779,29	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	8.896,46	0,00
Total Contribuciones SS:	37.811,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.206,70
PAMI:	5.783,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.875,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.733,48
Contribución adicional:	12.303,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,86
Aporte adicional	6.251,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	4.319,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	32.131,36	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.353,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.673,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40954303-6**
Nombre y Apellido: **JULIANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-40954303-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**784.812,97**	
Rem. Imponible 1:	195.666,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.666,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.666,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.349,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.666,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.349,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.599,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.662,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.318,95	0,00
PAMI:	2.999,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.773,43	0,00
ANSSAL:	2.244,14	
Asigs. Familiares:	8.867,14	0,00
Total Contribuciones SS:	36.203,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.523,27
PAMI:	5.869,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.122,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.515,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.716,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.716,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.358,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.358,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	47.371,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	589.146,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.890,53**	
Rem. Imponible 1:	129.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.890,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.890,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.890,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.225,16	0,00
PAMI:	1.952,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.154,29	0,00
ANSSAL:	2.096,01	
Asigs. Familiares:	5.771,43	0,00
Total Contribuciones SS:	24.199,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.278,00
PAMI:	3.894,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.048,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.220,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.877,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.877,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.938,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.938,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	11.800,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.090,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**401.674,24**	
Rem. Imponible 1:	361.867,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.867,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.867,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.673,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.867,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.673,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.673,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.864,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.218,87	0,00
PAMI:	5.642,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.335,72	0,00
ANSSAL:	3.615,06	
Asigs. Familiares:	16.678,61	0,00
Total Contribuciones SS:	67.490,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.805,46
PAMI:	10.856,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.822,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.484,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.485,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.485,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.327,67
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.327,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	46.074,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.825,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.806,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-40350311-9**
Nombre y Apellido: **EMANUEL ANDRES PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-40350311-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.272,95**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.682,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.682,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.272,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.217,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.654,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.081,82
Contribución adicional:	43,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	21,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.978,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38059643-7**
Nombre y Apellido: **ROCIO SOLANGE PERICHON**

seleccionar CUIL: 27-38059643-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.044,08**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.453,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.453,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.043,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.176,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.621,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.070,12
Contribución adicional:	57,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	28,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.979,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-29732370-4**
Nombre y Apellido: **LORENA HERMINDA PIAGGIO**

seleccionar CUIL: 27-29732370-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-42044340-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD PISTARINO**

seleccionar CUIL: 23-42044340-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-25947637-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA BEATRIZ PRADENAS**

seleccionar CUIL: 27-25947637-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.037,46**	
Rem. Imponible 1:	34.272,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.272,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.272,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.808,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.272,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.808,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.037,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.638,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.515,14	0,00
PAMI:	518,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	306,80	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	1.534,00	0,00
Total Contribuciones SS:	7.660,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.769,98
PAMI:	1.028,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	210,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.008,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.387,24
Contribución adicional:	9.095,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.193,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.193,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 17
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.919,26	**Adicionales:**	780,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.573,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.764,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-41683867-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DEL VALLE QUINTERO**

seleccionar CUIL: 23-41683867-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**330.198,47**	
Rem. Imponible 1:	302.471,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.471,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.471,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.198,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.471,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.198,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.198,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	296.868,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.972,75	0,00
PAMI:	4.720,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.790,57	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	13.952,83	0,00
Total Contribuciones SS:	57.176,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.271,87
PAMI:	9.074,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.230,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.840,11
Contribución adicional:	5.119,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,87
Aporte adicional	2.659,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	2.303,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	50.411,93	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.382,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.726,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-35339010-5**
Nombre y Apellido: **ADRIANA ALEJANDRA QUINTEROS**

seleccionar CUIL: 20-35339010-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-31272435-4**
Nombre y Apellido: **YANINA SOLEDAD QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-31272435-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-46742394-6**
Nombre y Apellido: **MELINA SOLEDAD RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-46742394-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.643,71**	
Rem. Imponible 1:	142.142,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.142,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.142,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.383,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.142,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.383,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.643,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.418,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.584,61	0,00
PAMI:	2.153,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,94	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.364,69	0,00
Total Contribuciones SS:	26.161,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.635,66
PAMI:	4.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.792,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.658,56
Contribución adicional:	541,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	270,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.501,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-31136323-4**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA RATTO**

seleccionar CUIL: 27-31136323-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.300,03**	
Rem. Imponible 1:	93.222,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.222,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.222,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.083,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.222,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.083,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.858,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.721,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.662,96	0,00
PAMI:	1.426,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	843,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.216,89	0,00
Total Contribuciones SS:	17.935,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.254,52
PAMI:	2.796,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.944,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.124,28
Contribución adicional:	4.699,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.349,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.786,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.077,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-42001396-6**
Nombre y Apellido: **REJON TOMAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42001396-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.043,26**	
Rem. Imponible 1:	108.497,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.497,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.497,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.530,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.497,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.530,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.042,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.071,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.993,11	0,00
PAMI:	1.622,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	959,47	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.797,36	0,00
Total Contribuciones SS:	20.158,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.934,72
PAMI:	3.254,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.082,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.881,06
Contribución adicional:	2.632,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	1.316,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.218,90	**Adicionales:**	3.278,56
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.:**	74.545,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-24123873-9**
Nombre y Apellido: **REYES ROSANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-24123873-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.747,91**	
Rem. Imponible 1:	131.021,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.021,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.021,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.747,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.021,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.747,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.747,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.219,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.809,25	0,00
PAMI:	2.038,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.205,26	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	6.026,32	0,00
Total Contribuciones SS:	26.351,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.412,32
PAMI:	3.930,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.994,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.382,10
Contribución adicional:	13.130,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	6.665,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.239,10	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.726,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33937547-5**
Nombre y Apellido: **REYNOSO ANALIA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-33937547-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**643.501,01**	
Rem. Imponible 1:	606.440,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	606.440,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	606.440,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	643.500,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	606.440,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	643.500,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.500,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.436,84	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:	64.559,35	0,00
PAMI:	9.531,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.634,71	0,00
ANSSAL:	5.791,51	
Asigs. Familiares:	28.173,53	0,00
Total Contribuciones SS:	113.690,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.708,46
PAMI:	18.193,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.910,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.812,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.818,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.818,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.494,27
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.494,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	23.037,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	269.529,12	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.906,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.060,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-25838941-2**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH REYNOSO**

seleccionar CUIL: 27-25838941-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.686,37**	
Rem. Imponible 1:	148.753,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.753,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.753,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.436,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.753,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.436,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.686,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.749,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.266,41	0,00
PAMI:	2.253,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.332,44	0,00
ANSSAL:	1.821,92	
Asigs. Familiares:	6.662,22	0,00
Total Contribuciones SS:	27.336,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.362,84
PAMI:	4.462,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.736,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.324,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.324,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.162,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.162,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	4.032,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-27241375-4**
Nombre y Apellido: **RIVAROLA LAURA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 23-27241375-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.464,48**	
Rem. Imponible 1:	149.738,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.738,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.738,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.464,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.738,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.464,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.464,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.936,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.825,11	0,00
PAMI:	2.336,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.381,21	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	6.906,04	0,00
Total Contribuciones SS:	30.188,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.471,22
PAMI:	4.492,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.884,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.848,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.336,69
Contribución adicional:	15.123,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.680,86
Aporte adicional	7.661,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.680,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.956,40	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.726,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-30274118-8**
Nombre y Apellido: **VERONICA DEL VALLE RIVERO**

seleccionar CUIL: 27-30274118-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.545,18**	
Rem. Imponible 1:	59.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.545,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.545,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.545,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.977,15	0,00
PAMI:	882,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,68	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	2.608,41	0,00
Total Contribuciones SS:	11.979,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.490,00
PAMI:	1.770,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.254,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.637,80
Contribución adicional:	6.632,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	3.316,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.545,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-16249321-9**
Nombre y Apellido: **SONIA ALEJANDRA ROBERTO**

seleccionar CUIL: 27-16249321-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.481,56**	
Rem. Imponible 1:	109.045,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.045,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.045,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.906,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.045,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.906,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.681,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.543,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.367,05	0,00
PAMI:	1.678,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	992,11	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.960,55	0,00
Total Contribuciones SS:	20.783,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.995,01
PAMI:	3.271,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.159,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.931,23
Contribución adicional:	3.749,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	1.874,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	12.610,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.670,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.436,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-43278837-2**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-43278837-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.025,09**	
Rem. Imponible 1:	115.296,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.296,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.296,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.024,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.296,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.024,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.024,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.453,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.680,43	0,00
PAMI:	1.724,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.019,46	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	5.097,31	0,00
Total Contribuciones SS:	21.511,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.682,62
PAMI:	3.458,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.136,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.017,26
Contribución adicional:	303,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	151,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.296,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.728,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-39831943-0**
Nombre y Apellido: **MARIANA ELIZABETH ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-39831943-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.509,28**	
Rem. Imponible 1:	54.603,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.603,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.603,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.315,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.603,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.315,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.508,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.382,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.533,86	0,00
PAMI:	816,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	482,99	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	2.414,96	0,00
Total Contribuciones SS:	11.034,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.006,42
PAMI:	1.638,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.537,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.045,11
Contribución adicional:	7.145,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	3.572,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.065,60	**Adicionales:**	1.538,24
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.:**	42.905,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-44054358-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA YAEL ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-44054358-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.741,06**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.953,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.953,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.740,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.046,65
Contribución adicional:	5.967,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.983,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.305,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-34400325-4**
Nombre y Apellido: **GLENDA GISELA RODRIGUEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-34400325-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-28418782-8**
Nombre y Apellido: **IRIS SOLEDAD RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28418782-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.227,63**	
Rem. Imponible 1:	148.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.977,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.977,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.227,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.290,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.217,01	0,00
PAMI:	2.246,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.328,13	0,00
ANSSAL:	1.817,80	
Asigs. Familiares:	6.640,66	0,00
Total Contribuciones SS:	27.250,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.312,38
PAMI:	4.448,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.670,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.300,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.300,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.150,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.150,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33666053-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA CECILIA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-33666053-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-22937898-3**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LUISA CLAUDIA**

seleccionar CUIL: 27-22937898-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**277.016,24**	
Rem. Imponible 1:	249.564,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.564,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.564,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.016,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.564,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.016,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	277.016,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.961,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.274,61	0,00
PAMI:	3.878,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.293,23	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	11.466,17	0,00
Total Contribuciones SS:	47.029,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.452,04
PAMI:	7.486,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.512,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.127,82
Contribución adicional:	4.155,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	2.177,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.452,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-45631373-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA MILAGROS RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45631373-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-38839548-7**
Nombre y Apellido: **JONATHAN DANIEL ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-38839548-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.685,54**	
Rem. Imponible 1:	40.128,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.128,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.128,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.380,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.128,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.380,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.685,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.746,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.065,34	0,00
PAMI:	600,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	354,82	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	1.774,10	0,00
Total Contribuciones SS:	8.580,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.414,10
PAMI:	1.203,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.510,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.977,40
Contribución adicional:	8.401,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	4.200,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.991,20	**Adicionales:**	1.136,96
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.:**	29.557,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-26023312-8**
Nombre y Apellido: **CINTHIA ANABEL ROJO**

seleccionar CUIL: 27-26023312-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-94765480-8**
Nombre y Apellido: **ROMAN CABRAL ZANI JOHANA**

seleccionar CUIL: 27-94765480-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-44091541-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA ABIGAIL ROMANO**

seleccionar CUIL: 27-44091541-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.207,18**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.222,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.222,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.206,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.060,35
Contribución adicional:	5.950,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.975,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00			**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.771,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-45138260-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO MAGALI BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45138260-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.090,53**	
Rem. Imponible 1:	118.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.090,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.090,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.954,30	0,00
PAMI:	1.764,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,37	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	5.216,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.969,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.980,00
PAMI:	3.540,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.514,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.275,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.090,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-21995171-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DEL VALLE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21995171-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**361.076,21**	
Rem. Imponible 1:	340.280,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.280,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.280,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.075,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.280,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.075,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.075,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.078,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.195,63	0,00
PAMI:	5.343,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.159,14	0,00
ANSSAL:	3.249,68	
Asigs. Familiares:	15.795,68	0,00
Total Contribuciones SS:	63.743,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.430,86
PAMI:	10.208,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.639,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.279,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.414,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.414,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.292,42
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.292,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	1.727,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	151.235,78	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.536,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.795,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33309695-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SABATTINI**

seleccionar CUIL: 27-33309695-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.745,30**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.924,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.924,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.744,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.841,16
Contribución adicional:	6.208,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,31
Aporte adicional	3.104,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.309,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34592116-3**
Nombre y Apellido: **VERONICA MARIANA SALVATIERRA**

seleccionar CUIL: 27-34592116-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-33052220-9**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ADRIAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-33052220-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.545,18**	
Rem. Imponible 1:	59.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.545,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.545,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.545,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.977,15	0,00
PAMI:	882,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	521,68	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	2.608,41	0,00
Total Contribuciones SS:	11.979,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.490,00
PAMI:	1.770,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.254,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.637,80
Contribución adicional:	6.632,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	3.316,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.545,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-24652377-6**
Nombre y Apellido: **ANALIA LUJAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-24652377-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.406,42**	
Rem. Imponible 1:	150.473,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.473,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.473,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.156,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.473,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.156,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.406,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.469,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.451,68	0,00
PAMI:	2.281,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.348,61	0,00
ANSSAL:	1.837,41	
Asigs. Familiares:	6.743,07	0,00
Total Contribuciones SS:	27.661,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.552,06
PAMI:	4.514,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	918,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.984,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.411,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.411,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.205,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.205,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	5.752,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40664455-9**
Nombre y Apellido: **EVELYN VALERIA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-40664455-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.555,10**	
Rem. Imponible 1:	84.918,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.918,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.918,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.779,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.918,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.779,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.554,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.416,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.768,55	0,00
PAMI:	1.294,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,31	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.826,57	0,00
Total Contribuciones SS:	16.440,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.341,01
PAMI:	2.547,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.781,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.700,74
Contribución adicional:	5.197,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.598,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.482,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-28839818-1**
Nombre y Apellido: **MARINA JANET SANTIBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-28839818-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**295.285,01**	
Rem. Imponible 1:	267.283,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.283,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.283,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.284,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.283,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.284,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.284,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.680,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.182,95	0,00
PAMI:	4.160,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.459,79	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	12.298,97	0,00
Total Contribuciones SS:	50.374,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.401,14
PAMI:	8.018,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.070,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.059,49
Contribución adicional:	4.097,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	2.148,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	4.607,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.727,76	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.573,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.001,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-45809256-8**
Nombre y Apellido: **SCHER DYLAN**

seleccionar CUIL: 20-45809256-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-18084982-9**
Nombre y Apellido: **ODELINDA DEL CARMEN SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-18084982-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.090,44**	
Rem. Imponible 1:	134.951,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.951,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.951,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.089,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.951,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.089,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.089,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.150,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.232,58	0,00
PAMI:	2.101,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.242,21	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	6.211,06	0,00
Total Contribuciones SS:	27.059,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.844,69
PAMI:	4.048,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.544,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.603,57
Contribución adicional:	12.869,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	6.534,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	3.455,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.426,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.882,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.138,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-36559715-4**
Nombre y Apellido: **ERIKA MARIA SILVA**

seleccionar CUIL: 23-36559715-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.187,71**	
Rem. Imponible 1:	73.551,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.551,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.551,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.412,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.551,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.412,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.187,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.049,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.544,33	0,00
PAMI:	1.113,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,47	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.292,33	0,00
Total Contribuciones SS:	14.394,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.090,65
PAMI:	2.206,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.190,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.121,03
Contribución adicional:	5.879,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.939,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.787,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-34160672-2**
Nombre y Apellido: **JONATHAN FACUNDO SILVA**

seleccionar CUIL: 20-34160672-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.090,53**	
Rem. Imponible 1:	118.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.090,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.090,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.954,30	0,00
PAMI:	1.764,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,37	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	5.216,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.969,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.980,00
PAMI:	3.540,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.514,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.275,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.090,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-40150794-4**
Nombre y Apellido: **SANDRA MABEL SILVA**

seleccionar CUIL: 27-40150794-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33718339-0**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD SILVAN**

seleccionar CUIL: 27-33718339-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-20835333-6**
Nombre y Apellido: **SIMIONATO GLADYS ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-20835333-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**209.573,65**	
Rem. Imponible 1:	115.854,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.854,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.854,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.572,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.854,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.572,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.572,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.487,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.791,81	0,00
PAMI:	1.740,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.029,18	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	5.145,92	0,00
Total Contribuciones SS:	21.697,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.744,00
PAMI:	3.475,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.214,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.688,21
Contribución adicional:	691,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	345,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.272,73	**Adicionales:**	8.581,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.719,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-35554149-0**
Nombre y Apellido: **MARIELA PAOLA SORUCO**

seleccionar CUIL: 27-35554149-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-44709399-6**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-44709399-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.552,09**	
Rem. Imponible 1:	82.303,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.303,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.303,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.097,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.303,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.097,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.551,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.416,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.445,44	0,00
PAMI:	1.246,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	737,11	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.685,57	0,00
Total Contribuciones SS:	15.900,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.053,37
PAMI:	2.469,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.415,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.716,97
Contribución adicional:	5.178,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.589,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.647,40			**Adicionales:**	1.983,21
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.672,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.248,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-24163184-3**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-24163184-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.070,53**	
Rem. Imponible 1:	130.980,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.980,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.980,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.070,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.980,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.070,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.070,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.976,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.352,25	0,00
PAMI:	1.971,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,38	0,00
ANSSAL:	2.106,63	
Asigs. Familiares:	5.826,89	0,00
Total Contribuciones SS:	24.422,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.407,80
PAMI:	3.929,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.053,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.390,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.937,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.937,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.968,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.968,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00			**Adicionales:**	12.980,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.090,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-27688211-8**
Nombre y Apellido: **SAMANTA MARIELA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-27688211-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.922,89**	
Rem. Imponible 1:	73.551,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.551,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.551,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.532,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.551,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.532,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.922,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.049,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.544,33	0,00
PAMI:	1.113,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,47	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.292,33	0,00
Total Contribuciones SS:	14.394,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.090,65
PAMI:	2.206,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.190,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.025,14
Contribución adicional:	5.992,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.996,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.787,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.371,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-41420297-2**
Nombre y Apellido: **SOTELO ORIANA SILVANA**

seleccionar CUIL: 27-41420297-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**343.276,27**	
Rem. Imponible 1:	314.450,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.450,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.450,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	343.275,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.450,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	343.275,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	343.275,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.847,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.262,90	0,00
PAMI:	4.910,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.903,17	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	14.515,84	0,00
Total Contribuciones SS:	58.864,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.589,57
PAMI:	9.433,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.674,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.507,04
Contribución adicional:	1.218,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	709,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	11.518,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	52.408,44	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.149,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.825,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-37990165-4**
Nombre y Apellido: **BELEN DAIANA SOTELO**

seleccionar CUIL: 23-37990165-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.555,10**	
Rem. Imponible 1:	84.918,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.918,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.918,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.779,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.918,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.779,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.554,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.416,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.768,55	0,00
PAMI:	1.294,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,31	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.826,57	0,00
Total Contribuciones SS:	16.440,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.341,01
PAMI:	2.547,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.781,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.700,74
Contribución adicional:	5.197,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.598,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	57.680,00		**Adicionales:**	1.672,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	11.482,24	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-24146065-2**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA STIPECH**

seleccionar CUIL: 27-24146065-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.135,48**	
Rem. Imponible 1:	59.590,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.590,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.590,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.135,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.590,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.135,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.135,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.088,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.040,69	0,00
PAMI:	891,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	527,23	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	2.636,14	0,00
Total Contribuciones SS:	12.085,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.554,90
PAMI:	1.787,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.337,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.667,89
Contribución adicional:	6.597,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	3.298,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.000,00	**Adicionales:**	590,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.545,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-22209028-3**
Nombre y Apellido: **MARTA NOEMI SULCA**

seleccionar CUIL: 27-22209028-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**401.673,39**	
Rem. Imponible 1:	361.867,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.867,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.867,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.673,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.867,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.673,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.673,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.864,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.218,87	0,00
PAMI:	5.642,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.335,72	0,00
ANSSAL:	3.615,06	
Asigs. Familiares:	16.678,61	0,00
Total Contribuciones SS:	67.490,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.805,46
PAMI:	10.856,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.807,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.469,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.485,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.485,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.242,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.242,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	46.074,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.825,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.805,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-92611742-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA TARETTO GOROSO**

seleccionar CUIL: 23-92611742-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-24581500-5**
Nombre y Apellido: **NORMA INES TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-24581500-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.179,24**	
Rem. Imponible 1:	269.903,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.903,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.903,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.179,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.903,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.179,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.179,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.300,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.465,17	0,00
PAMI:	4.202,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.484,43	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	12.422,13	0,00
Total Contribuciones SS:	50.846,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.689,38
PAMI:	8.097,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.437,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.207,13
Contribución adicional:	3.924,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	2.062,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	6.911,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.852,55	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.765,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.275,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-27598655-6**
Nombre y Apellido: **VICTORIA UNQUEN**

seleccionar CUIL: 27-27598655-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**336.737,56**	
Rem. Imponible 1:	308.461,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.461,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.461,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	336.736,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.461,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	336.736,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	336.736,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.858,18	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:	32.617,83	0,00
PAMI:	4.815,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.846,87	0,00
ANSSAL:	3.739,72	
Asigs. Familiares:	14.234,33	0,00
Total Contribuciones SS:	58.254,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.930,72
PAMI:	9.253,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.869,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.054,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.173,57
Contribución adicional:	4.727,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.595,86
Aporte adicional	2.363,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.595,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	6.911,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	51.410,19	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.765,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.276,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-28356613-2**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD URRA**

seleccionar CUIL: 27-28356613-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**289.494,56**	
Rem. Imponible 1:	262.042,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.042,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.042,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.494,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.042,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.494,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.494,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.439,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.618,51	0,00
PAMI:	4.077,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.410,53	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	12.052,65	0,00
Total Contribuciones SS:	49.431,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.824,64
PAMI:	7.861,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.337,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.764,21
Contribución adicional:	4.445,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	2.322,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.478,20	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.452,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-28246316-4**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA URREJOLA**

seleccionar CUIL: 23-28246316-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.598,36**	
Rem. Imponible 1:	159.097,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.097,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.097,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.597,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.097,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.597,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.597,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.595,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.757,60	0,00
PAMI:	2.473,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.462,60	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	7.312,97	0,00
Total Contribuciones SS:	31.123,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.500,68
PAMI:	4.772,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.846,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.006,48
Contribución adicional:	10.180,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,89
Aporte adicional	5.190,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	2.879,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.233,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.501,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	0,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	0,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-39018026-9**
Nombre y Apellido: **ALEXANDER EMANUEL VARGAS IRAZOQUE**

seleccionar CUIL: 20-39018026-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.090,53**	
Rem. Imponible 1:	118.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.090,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.090,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.954,30	0,00
PAMI:	1.764,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,37	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	5.216,83	0,00
Total Contribuciones SS:	21.969,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.980,00
PAMI:	3.540,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.514,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.275,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.090,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38939333-4**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ROCIO VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-38939333-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.912,81**	
Rem. Imponible 1:	148.933,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.933,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.933,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.322,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.933,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.322,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.912,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.490,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.346,20	0,00
PAMI:	2.265,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.339,41	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.697,04	0,00
Total Contribuciones SS:	27.433,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.382,70
PAMI:	4.468,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.743,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.114,42
Contribución adicional:	4,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.505,60	**Adicionales:**	15.790,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.637,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.979,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-18009952-8**
Nombre y Apellido: **HAYDEE ESTEFANIA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-18009952-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**283.270,86**	
Rem. Imponible 1:	256.408,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.408,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.408,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.270,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.408,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.270,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.270,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.085,49	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:	27.041,91	0,00
PAMI:	3.992,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.360,20	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	11.801,02	0,00
Total Contribuciones SS:	48.467,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.204,91
PAMI:	7.692,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.548,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.446,78
Contribución adicional:	4.818,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	2.509,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.855,17	**Adicionales:**	6.565,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.209,92	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.777,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.862,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-21518748-4**
Nombre y Apellido: **MIRYAM FABIANA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-21518748-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	0,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	0,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-37302393-6**
Nombre y Apellido: **JESICA ALEJANDRA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-37302393-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**209.950,61**	
Rem. Imponible 1:	142.142,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.142,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.142,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.015,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.142,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.015,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.950,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.418,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.584,61	0,00
PAMI:	2.153,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,94	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.364,69	0,00
Total Contribuciones SS:	26.161,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.635,66
PAMI:	4.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.792,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.384,77
Contribución adicional:	863,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,31
Aporte adicional	431,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.808,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-21916117-4**
Nombre y Apellido: **NIDIA EVANGELINA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 23-21916117-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**295.285,01**	
Rem. Imponible 1:	267.283,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.283,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.283,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.284,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.283,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.284,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.284,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.680,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.182,95	0,00
PAMI:	4.160,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.459,79	0,00
ANSSAL:	3.272,25	
Asigs. Familiares:	12.298,97	0,00
Total Contribuciones SS:	50.374,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.401,14
PAMI:	8.018,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.651,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.070,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.059,49
Contribución adicional:	4.097,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.542,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.356,38
Aporte adicional	2.148,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.356,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	4.607,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.727,76	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.573,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.001,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-31491044-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGO CESAR VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-31491044-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.791,48**	
Rem. Imponible 1:	119.072,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.072,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.072,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.790,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.072,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.790,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.790,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.705,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.138,41	0,00
PAMI:	1.792,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.059,43	0,00
ANSSAL:	1.989,81	
Asigs. Familiares:	5.297,17	0,00
Total Contribuciones SS:	22.276,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.098,00
PAMI:	3.572,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.665,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.852,34
Contribución adicional:	497,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.275,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.637,79
Aporte adicional	248,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.637,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.272,73	**Adicionales:**	11.800,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.718,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-46099633-9**
Nombre y Apellido: **NICOLE FLORENCIA VENTAVOLI**

seleccionar CUIL: 27-46099633-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-43465268-0**
Nombre y Apellido: **MAIRA ABIGAIL VERA**

seleccionar CUIL: 27-43465268-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**196.759,52**	
Rem. Imponible 1:	113.303,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.303,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.303,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.838,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.303,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.838,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.758,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.579,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.478,61	0,00
PAMI:	1.694,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.001,85	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	5.009,24	0,00
Total Contribuciones SS:	20.969,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.463,33
PAMI:	3.399,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.755,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.406,77
Contribución adicional:	2.013,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	1.006,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-36554695-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MATIAS VERDEGAY**

seleccionar CUIL: 23-36554695-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-94836790-5**
Nombre y Apellido: **VICTOR JAVIER VIEIRA**

seleccionar CUIL: 20-94836790-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-43911703-1**
Nombre y Apellido: **CIELO JAZMIN VIERA**

seleccionar CUIL: 27-43911703-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.298,08**	
Rem. Imponible 1:	145.103,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.103,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.103,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.713,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.103,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.713,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.298,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.240,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.888,46	0,00
PAMI:	2.198,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.299,46	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.497,28	0,00
Total Contribuciones SS:	26.668,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.961,41
PAMI:	4.353,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.207,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.083,37
Contribución adicional:	41,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	20,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.386,40	**Adicionales:**	3.277,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.440,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.194,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-42589456-1**
Nombre y Apellido: **JUAN PABLO ANGEL VILLAGRAN**

seleccionar CUIL: 20-42589456-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-45220992-1**
Nombre y Apellido: **MILENA ROCIO VILLALONGA**

seleccionar CUIL: 27-45220992-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.072,64**	
Rem. Imponible 1:	73.436,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.436,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.436,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.297,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.436,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.297,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.934,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.531,91	0,00
PAMI:	1.111,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.286,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.373,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.077,96
PAMI:	2.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.173,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.115,15
Contribución adicional:	5.886,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-35815780-2**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL MARIA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-35815780-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**211.917,29**	
Rem. Imponible 1:	190.916,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.916,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.916,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.917,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.916,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.917,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.917,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.714,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.109,12	0,00
PAMI:	2.968,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.755,11	0,00
ANSSAL:	3.116,43	
Asigs. Familiares:	8.775,57	0,00
Total Contribuciones SS:	36.724,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.000,81
PAMI:	5.727,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.573,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.301,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.807,78
Contribución adicional:	8.061,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.659,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.914,88
Aporte adicional	4.130,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.914,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	3.455,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.680,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.000,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-44510763-3**
Nombre y Apellido: **VISCONTI CANDELA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-44510763-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.998,76**	
Rem. Imponible 1:	148.065,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.065,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.065,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.748,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.065,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.748,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.998,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.061,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.192,30	0,00
PAMI:	2.242,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,98	0,00
ANSSAL:	1.815,73	
Asigs. Familiares:	6.629,88	0,00
Total Contribuciones SS:	27.206,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.287,15
PAMI:	4.441,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	907,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.636,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.289,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.289,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.144,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.144,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-21797512-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ROSA ZALETTI**

seleccionar CUIL: 27-21797512-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.418,85**	
Rem. Imponible 1:	73.782,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.782,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.782,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.643,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.782,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.643,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.418,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.280,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.569,18	0,00
PAMI:	1.117,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	660,63	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.303,17	0,00
Total Contribuciones SS:	14.436,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.116,03
PAMI:	2.213,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.222,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.132,80
Contribución adicional:	5.865,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.932,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	2.018,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00