CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**396.873,00**	
Rem. Imponible 1:	391.873,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	391.873,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	391.873,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	391.873,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	391.873,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	391.873,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.873,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	384.869,32	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:	47.531,36	0,00
PAMI:	6.042,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.156,59	0,00
ANSSAL:	4.702,48	
Asigs. Familiares:	20.782,94	0,00
Total Contribuciones SS:	83.215,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.106,03
PAMI:	11.756,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.351,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.213,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.809,90		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.404,95
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.809,90	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.404,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	391.873,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**512.752,92**	
Rem. Imponible 1:	507.752,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	507.752,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	507.752,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.752,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	507.752,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.752,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	507.752,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	500.749,24	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:	61.842,53	0,00
PAMI:	7.861,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.408,09	0,00
ANSSAL:	6.093,04	
Asigs. Familiares:	27.040,46	0,00
Total Contribuciones SS:	108.245,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.852,82
PAMI:	15.232,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.046,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.131,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.372,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.186,07
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.372,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.186,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
-		/	00		
-		/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	459.505,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	14			Importe Horas Extra:	48.247,92
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**882.549,00**	
Rem. Imponible 1:	877.549,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	877.549,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	877.549,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	877.549,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	877.549,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	877.549,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	877.549,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	870.545,32	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:	107.512,35	0,00
PAMI:	13.667,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.401,89	0,00
ANSSAL:	10.530,59	
Asigs. Familiares:	47.009,45	0,00
Total Contribuciones SS:	188.121,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.530,39
PAMI:	26.326,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.265,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.122,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	42.122,35		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	21.061,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	42.122,35	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	21.061,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	877.549,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**669.644,00**	
Rem. Imponible 1:	664.644,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	664.644,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	664.644,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	664.644,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	664.644,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	664.644,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	664.644,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	657.640,32	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:	81.218,58	0,00
PAMI:	10.324,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.102,52	0,00
ANSSAL:	7.975,73	
Asigs. Familiares:	35.512,58	0,00
Total Contribuciones SS:	142.134,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.110,84
PAMI:	19.939,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.987,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.038,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	31.902,91		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.951,46
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	31.902,91	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.951,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	664.644,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
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: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/ 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:	361.826,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.864.351,42**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.859.351,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.859.351,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.859.351,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.859.351,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.852.347,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	228.764,95	0,00
PAMI:	29.081,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.005,36	0,00
ANSSAL:	22.312,22	
Asigs. Familiares:	100.026,78	0,00
Total Contribuciones SS:	400.191,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	89.248,87		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	89.248,87	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.840.942,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	1	Importe Horas Extra:	18.409,42
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.319.449,00**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.319.449,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.319.449,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.319.449,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.319.449,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.312.445,32	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:	285.587,00	0,00
PAMI:	36.305,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.974,41	0,00
ANSSAL:	20.875,04	
Asigs. Familiares:	124.872,05	0,00
Total Contribuciones SS:	492.613,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	118.291,90		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	24.411,66
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	118.291,90	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	24.411,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	2.319.449,00	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:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38830321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**428.656,92**	
Rem. Imponible 1:	423.656,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.656,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.656,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.656,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.656,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.656,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	423.656,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.653,24	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:	51.456,68	0,00
PAMI:	6.541,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.499,86	0,00
ANSSAL:	5.083,88	
Asigs. Familiares:	22.499,28	0,00
Total Contribuciones SS:	90.081,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.602,26
PAMI:	12.709,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.541,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.853,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.335,53		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.167,77
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.335,53	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.167,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	423.656,92	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**382.180,58**	
Rem. Imponible 1:	377.180,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.180,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.180,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	377.180,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.180,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	377.180,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.180,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	370.176,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.716,85	0,00
PAMI:	5.811,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.997,91	0,00
ANSSAL:	4.526,17	
Asigs. Familiares:	19.989,55	0,00
Total Contribuciones SS:	80.042,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.489,86
PAMI:	11.315,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.263,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.068,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.104,67		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.052,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.104,67	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.052,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	377.180,58	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.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**928.640,03**	
Rem. Imponible 1:	923.640,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	923.640,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	923.640,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	923.640,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	923.640,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	923.640,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	923.640,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	916.636,35	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:	113.204,59	0,00
PAMI:	14.391,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.899,67	0,00
ANSSAL:	11.083,68	
Asigs. Familiares:	49.498,36	0,00
Total Contribuciones SS:	198.077,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.600,40
PAMI:	27.709,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.541,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.851,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	44.334,72		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.167,36
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	44.334,72	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.167,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	923.640,03	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**334.332,92**	
Rem. Imponible 1:	329.332,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.332,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.332,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.332,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.332,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.332,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.332,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.329,24	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:	39.807,66	0,00
PAMI:	5.060,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.481,16	0,00
ANSSAL:	3.952,00	
Asigs. Familiares:	17.405,78	0,00
Total Contribuciones SS:	69.707,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.226,62
PAMI:	9.879,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.976,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.082,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.807,98		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.903,99
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.807,98	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.903,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	329.332,92	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**472.013,80**	
Rem. Imponible 1:	407.416,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	407.416,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	407.416,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	407.416,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	407.416,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	407.416,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	472.013,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	400.412,32	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:	49.450,92	0,00
PAMI:	6.286,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.324,45	0,00
ANSSAL:	4.888,99	
Asigs. Familiares:	21.622,27	0,00
Total Contribuciones SS:	86.573,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.815,76
PAMI:	12.222,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.444,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.482,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.555,97		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.777,98
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.555,97	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.777,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	407.416,00	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.:	64.597,80
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**404.097,60**	
Rem. Imponible 1:	399.097,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.097,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.097,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	399.097,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.097,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	399.097,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	399.097,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.093,92	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:	48.423,60	0,00
PAMI:	6.155,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.234,61	0,00
ANSSAL:	4.789,17	
Asigs. Familiares:	21.173,07	0,00
Total Contribuciones SS:	84.776,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.900,74
PAMI:	11.972,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.394,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.268,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.156,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.578,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.156,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.578,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	399.097,60	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**416.960,00**	
Rem. Imponible 1:	411.960,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.960,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.960,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.960,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.960,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.960,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.960,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.956,32	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:	50.012,11	0,00
PAMI:	6.357,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.373,53	0,00
ANSSAL:	4.943,52	
Asigs. Familiares:	21.867,64	0,00
Total Contribuciones SS:	87.554,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.315,60
PAMI:	12.358,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.471,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.146,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.774,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.887,04
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.774,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.887,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	411.960,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42656130-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**327.500,00**	
Rem. Imponible 1:	322.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.496,32	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:	38.963,80	0,00
PAMI:	4.953,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.407,36	0,00
ANSSAL:	3.870,00	
Asigs. Familiares:	17.036,80	0,00
Total Contribuciones SS:	68.231,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.475,00
PAMI:	9.675,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.935,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.085,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.480,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.740,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.480,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.740,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	322.500,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.856.927,00**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.852.311,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.852.311,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.852.311,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.852.311,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.845.307,32	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:	227.895,45	0,00
PAMI:	28.971,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.929,32	0,00
ANSSAL:	22.227,73	
Asigs. Familiares:	99.646,60	0,00
Total Contribuciones SS:	398.670,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	88.910,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	88.910,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.852.311,00	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.:	4.616,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**465.349,14**	
Rem. Imponible 1:	465.349,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.349,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.349,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	465.349,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.349,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	465.349,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	465.349,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.345,46	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:	56.605,66	0,00
PAMI:	7.196,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.950,13	0,00
ANSSAL:	5.584,19	
Asigs. Familiares:	24.750,65	0,00
Total Contribuciones SS:	99.086,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.188,41
PAMI:	13.960,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.792,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.940,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.336,76		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.168,38
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.336,76	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.168,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	448.908,08		Adicionales:	0,00	
Cant. horas extra:	5		Importe Horas Extra:	16.441,06	
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:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**399.950,60**	
Rem. Imponible 1:	399.950,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.950,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.950,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	399.950,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.950,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	399.950,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	399.950,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.946,92	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:	48.528,94	0,00
PAMI:	6.169,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.243,83	0,00
ANSSAL:	4.799,41	
Asigs. Familiares:	21.219,13	0,00
Total Contribuciones SS:	84.960,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.994,57
PAMI:	11.998,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.399,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.392,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.197,63		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.598,81
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.197,63	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.598,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	371.969,72	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	9	Importe Horas Extra:	27.980,88
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**419.445,00**	
Rem. Imponible 1:	414.445,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.445,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.445,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.445,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.445,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.445,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.441,32	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:	50.319,00	0,00
PAMI:	6.396,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.400,37	0,00
ANSSAL:	4.973,34	
Asigs. Familiares:	22.001,83	0,00
Total Contribuciones SS:	88.091,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.588,95
PAMI:	12.433,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.486,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.508,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.893,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.946,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.893,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.946,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	414.445,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**374.418,00**	
Rem. Imponible 1:	369.418,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.418,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.418,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.418,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.418,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.418,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.418,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.414,32	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:	44.758,17	0,00
PAMI:	5.689,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.914,07	0,00
ANSSAL:	4.433,02	
Asigs. Familiares:	19.570,37	0,00
Total Contribuciones SS:	78.365,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.635,98
PAMI:	11.082,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.216,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.935,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.732,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.866,03
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.732,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.866,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	369.418,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**442.930,69**	
Rem. Imponible 1:	442.930,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	442.930,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	442.930,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	442.930,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	442.930,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	442.930,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.930,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.927,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.836,99	0,00
PAMI:	6.844,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.708,01	0,00
ANSSAL:	5.315,17	
Asigs. Familiares:	23.540,06	0,00
Total Contribuciones SS:	94.244,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.722,38
PAMI:	13.287,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.657,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.667,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.260,67		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.630,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.260,67	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.630,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	442.930,69	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95832406-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**423.529,00**	
Rem. Imponible 1:	418.529,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.529,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.529,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	418.529,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.529,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	418.529,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	418.529,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.525,32	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:	50.823,38	0,00
PAMI:	6.460,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.444,47	0,00
ANSSAL:	5.022,35	
Asigs. Familiares:	22.222,37	0,00
Total Contribuciones SS:	88.973,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.038,19
PAMI:	12.555,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.511,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.105,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.089,39		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.044,70
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.089,39	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.044,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	418.529,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**464.327,12**	
Rem. Imponible 1:	459.327,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.327,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.327,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.327,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.327,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.327,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.327,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.323,44	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:	55.861,94	0,00
PAMI:	7.101,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.885,09	0,00
ANSSAL:	5.511,93	
Asigs. Familiares:	24.425,47	0,00
Total Contribuciones SS:	97.785,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.525,98
PAMI:	13.779,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.061,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.047,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.023,85
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.047,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.023,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	459.327,12	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38528377-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**428.504,43**	
Rem. Imponible 1:	423.504,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.504,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.504,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.504,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.504,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.504,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	423.504,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.500,75	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:	51.437,84	0,00
PAMI:	6.539,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.498,21	0,00
ANSSAL:	5.082,05	
Asigs. Familiares:	22.491,04	0,00
Total Contribuciones SS:	90.048,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.585,49
PAMI:	12.705,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.541,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.831,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.328,21		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.164,11
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.328,21	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.164,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	408.197,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	4			Importe Horas Extra:	15.307,43
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**461.907,86**	
Rem. Imponible 1:	456.907,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.907,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.907,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	456.907,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.907,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	456.907,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	456.907,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.904,18	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:	55.563,17	0,00
PAMI:	7.063,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.858,97	0,00
ANSSAL:	5.482,89	
Asigs. Familiares:	24.294,83	0,00
Total Contribuciones SS:	97.263,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.259,86
PAMI:	13.707,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.741,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.708,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.931,58		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.965,79
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.931,58	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.965,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	456.907,86	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-19108058-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**662.861,00**	
Rem. Imponible 1:	657.861,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	657.861,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	657.861,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	657.861,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	657.861,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	657.861,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.861,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	650.857,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	80.380,88	0,00
PAMI:	10.218,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.029,26	0,00
ANSSAL:	7.894,33	
Asigs. Familiares:	35.146,30	0,00
Total Contribuciones SS:	140.669,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.364,71
PAMI:	19.735,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.947,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.047,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	31.577,33		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.788,66
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	31.577,33	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.788,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	657.861,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**465.349,14**	
Rem. Imponible 1:	465.349,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.349,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.349,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	465.349,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.349,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	465.349,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	465.349,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.345,46	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:	56.605,66	0,00
PAMI:	7.196,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.950,13	0,00
ANSSAL:	5.584,19	
Asigs. Familiares:	24.750,65	0,00
Total Contribuciones SS:	99.086,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.188,41
PAMI:	13.960,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.792,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.940,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.336,76		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.168,38
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.336,76	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.168,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	448.908,08		Adicionales:	0,00	
Cant. horas extra:	5		Importe Horas Extra:	16.441,06	
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:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95754259-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**407.632,03**	
Rem. Imponible 1:	402.632,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	402.632,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	402.632,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.632,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	402.632,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.632,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.632,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	395.628,35	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:	48.860,10	0,00
PAMI:	6.211,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.272,79	0,00
ANSSAL:	4.831,58	
Asigs. Familiares:	21.363,93	0,00
Total Contribuciones SS:	85.539,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.289,52
PAMI:	12.078,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.415,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.784,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.326,34		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.663,17
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.326,34	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.663,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	402.632,03	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**645.583,74**	
Rem. Imponible 1:	625.018,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	625.018,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	625.018,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	625.018,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	625.018,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	625.018,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	625.018,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	618.015,06	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:	76.324,86	0,00
PAMI:	9.702,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.674,56	0,00
ANSSAL:	7.500,22	
Asigs. Familiares:	33.372,81	0,00
Total Contribuciones SS:	133.575,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.752,06
PAMI:	18.750,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.750,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.252,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	30.000,90		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.000,45
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	30.000,90	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.000,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	615.782,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2	Importe Horas Extra:	9.236,74
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.:	20.565,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.644.686,00**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.639.686,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.639.686,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.639.686,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.639.686,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.632.682,32	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:	325.136,27	0,00
PAMI:	41.333,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.432,97	0,00
ANSSAL:	31.676,23	
Asigs. Familiares:	142.164,85	0,00
Total Contribuciones SS:	568.743,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	126.704,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	126.704,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	2.639.686,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.228.350,11**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.223.350,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.223.350,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.223.350,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.223.350,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.216.346,43	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:	150.218,78	0,00
PAMI:	19.096,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.136,54	0,00
ANSSAL:	14.680,20	
Asigs. Familiares:	65.682,71	0,00
Total Contribuciones SS:	262.814,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	58.720,81		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	58.720,81	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.167.876,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	5	Importe Horas Extra:	55.474,11
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00