CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.188,67**	
Rem. Imponible 1:	433.188,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.188,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.188,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.188,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.188,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.188,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.188,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.184,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.633,85	0,00
PAMI:	6.691,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.602,80	0,00
ANSSAL:	5.198,26	
Asigs. Familiares:	23.013,99	0,00
Total Contribuciones SS:	92.140,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.650,75
PAMI:	12.995,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.599,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.245,54
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:	20.793,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.396,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.793,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.396,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	371.291,57			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	20			Importe Horas Extra:	61.897,10
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**386.721,51**	
Rem. Imponible 1:	386.721,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.721,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.721,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	386.721,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.721,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	386.721,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	386.721,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.717,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.895,15	0,00
PAMI:	5.961,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.100,95	0,00
ANSSAL:	4.640,66	
Asigs. Familiares:	20.504,76	0,00
Total Contribuciones SS:	82.103,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.539,37
PAMI:	11.601,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.320,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.461,35
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:	18.562,63		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.281,32
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.562,63	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.281,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	386.721,51	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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**727.259,20**	
Rem. Imponible 1:	611.202,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	611.202,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	611.202,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	611.202,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	611.202,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	611.202,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	611.202,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	604.199,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.618,58	0,00
PAMI:	9.485,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.525,35	0,00
ANSSAL:	7.334,43	
Asigs. Familiares:	32.626,75	0,00
Total Contribuciones SS:	130.591,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.232,30
PAMI:	18.336,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.667,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.235,60
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:	29.337,73		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	14.668,86
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	29.337,73	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	14.668,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	28	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	400.910,07	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	32.655,84
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	177.636,79
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	116.056,50
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**478.649,92**	
Rem. Imponible 1:	478.649,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.649,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.649,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.649,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.649,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.649,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.649,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.646,24	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:	58.248,31	0,00
PAMI:	7.404,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.093,78	0,00
ANSSAL:	5.743,80	
Asigs. Familiares:	25.468,90	0,00
Total Contribuciones SS:	101.959,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.651,49
PAMI:	14.359,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.871,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.882,89
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:	22.975,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.487,60
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.975,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.487,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	439.825,52	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	10	Importe Horas Extra:	38.824,40
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**429.295,76**	
Rem. Imponible 1:	424.295,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.295,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.295,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	424.295,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.295,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	424.295,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	424.295,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.292,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.535,57	0,00
PAMI:	6.551,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.506,75	0,00
ANSSAL:	5.091,55	
Asigs. Familiares:	22.533,77	0,00
Total Contribuciones SS:	90.219,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.672,53
PAMI:	12.728,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.545,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.947,17
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:	20.366,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.183,10
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.366,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.183,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:		0
Sueldo:	424.295,76		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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**416.026,00**	
Rem. Imponible 1:	416.026,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	416.026,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	416.026,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	416.026,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	416.026,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	416.026,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	416.026,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.022,32	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:	50.514,26	0,00
PAMI:	6.421,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.417,44	0,00
ANSSAL:	4.992,31	
Asigs. Familiares:	22.087,21	0,00
Total Contribuciones SS:	88.432,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.762,86
PAMI:	12.480,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.496,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.739,80
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:	19.969,25		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.984,62
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.969,25	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.984,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	416.026,00	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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**438.940,42**	
Rem. Imponible 1:	433.940,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.940,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.940,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.940,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.940,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.940,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.940,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.936,74	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:	52.726,69	0,00
PAMI:	6.702,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.610,92	0,00
ANSSAL:	5.207,29	
Asigs. Familiares:	23.054,58	0,00
Total Contribuciones SS:	92.302,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.733,45
PAMI:	13.018,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.603,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.355,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.829,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.414,57
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.829,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.414,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
-		/	00		
-		/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	433.940,42			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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**645.031,67**	
Rem. Imponible 1:	645.031,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	645.031,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	645.031,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	645.031,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	645.031,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	645.031,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.031,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	638.027,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.796,46	0,00
PAMI:	10.017,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.890,70	0,00
ANSSAL:	7.740,38	
Asigs. Familiares:	34.453,51	0,00
Total Contribuciones SS:	137.898,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.953,48
PAMI:	19.350,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.870,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.174,62
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:	30.961,52		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.480,76
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	30.961,52	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.480,76

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:	6		Importe Horas Extra:		29.249,67
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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.257.547,01**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.252.547,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.252.547,01	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:	1.252.547,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.252.547,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.245.543,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	153.824,60	0,00
PAMI:	19.555,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.451,87	0,00
ANSSAL:	15.030,56	
Asigs. Familiares:	67.259,34	0,00
Total Contribuciones SS:	269.121,40	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:	60.122,26		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	60.122,26	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:	8	Importe Horas Extra:	84.671,01
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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**923.501,31**	
Rem. Imponible 1:	918.501,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	918.501,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	918.501,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	918.501,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	918.501,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	918.501,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	918.501,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	911.497,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	112.569,96	0,00
PAMI:	14.310,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.844,17	0,00
ANSSAL:	11.022,02	
Asigs. Familiares:	49.220,87	0,00
Total Contribuciones SS:	196.967,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.035,14
PAMI:	27.555,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.511,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.101,19
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:	44.088,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.044,03
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	44.088,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	22.044,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	918.501,31	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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**787.618,31**	
Rem. Imponible 1:	782.618,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	782.618,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	782.618,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	782.618,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	782.618,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	782.618,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	782.618,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	775.614,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	95.788,41	0,00
PAMI:	12.177,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.376,64	0,00
ANSSAL:	9.391,42	
Asigs. Familiares:	41.883,19	0,00
Total Contribuciones SS:	167.616,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.088,01
PAMI:	23.478,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.695,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.262,27
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:	37.565,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.782,84
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	37.565,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.782,84

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:	21	Importe Horas Extra:	117.974,31
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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.878.158,49**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.873.158,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.873.158,49	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:	1.873.158,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.873.158,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.866.154,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	230.470,12	0,00
PAMI:	29.298,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.154,47	0,00
ANSSAL:	22.477,90	
Asigs. Familiares:	100.772,36	0,00
Total Contribuciones SS:	403.173,48	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:	89.911,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	89.911,61	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:	2			Importe Horas Extra:	32.216,49
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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-37811026-3**
Nombre y Apellido: **DIEGO GABRIEL FIORILLO**

seleccionar CUIL: 20-37811026-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 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:	**990.892,12**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	990.892,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	990.892,12	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:	990.892,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	990.892,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	983.888,44	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:	121.510,22	0,00
PAMI:	15.447,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.626,00	0,00
ANSSAL:	11.890,71	
Asigs. Familiares:	53.129,98	0,00
Total Contribuciones SS:	212.603,96	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:	47.562,82		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	22.975,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	47.562,82	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:	964.451,44	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	4	Importe Horas Extra:	26.440,68
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.492,80**	
Rem. Imponible 1:	376.492,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.492,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.492,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.492,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.492,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.492,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.492,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.489,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.631,91	0,00
PAMI:	5.800,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.990,48	0,00
ANSSAL:	4.517,91	
Asigs. Familiares:	19.952,41	0,00
Total Contribuciones SS:	79.893,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.414,21
PAMI:	11.294,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.258,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.967,95
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:	18.071,65		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.035,83
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.071,65	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.035,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	376.492,80	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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**412.985,31**	
Rem. Imponible 1:	407.985,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	407.985,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	407.985,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	407.985,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	407.985,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	407.985,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	407.985,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	400.981,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.521,23	0,00
PAMI:	6.295,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.330,60	0,00
ANSSAL:	4.895,82	
Asigs. Familiares:	21.653,01	0,00
Total Contribuciones SS:	86.696,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.878,38
PAMI:	12.239,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.447,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.565,85
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:	19.583,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.791,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.583,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.791,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	407.985,31	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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**887.380,00**	
Rem. Imponible 1:	882.380,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	882.380,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	882.380,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	882.380,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	882.380,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	882.380,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	882.380,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	875.376,32	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:	108.108,98	0,00
PAMI:	13.743,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.454,06	0,00
ANSSAL:	10.588,56	
Asigs. Familiares:	47.270,32	0,00
Total Contribuciones SS:	189.165,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.061,80
PAMI:	26.471,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.294,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.827,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	42.354,24		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	21.177,12
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	42.354,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	21.177,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	882.380,00	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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**407.416,00**	
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:	407.416,00	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.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**421.781,49**	
Rem. Imponible 1:	416.781,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	416.781,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	416.781,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	416.781,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	416.781,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	416.781,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	416.781,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.777,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.607,56	0,00
PAMI:	6.433,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.425,60	0,00
ANSSAL:	5.001,38	
Asigs. Familiares:	22.128,00	0,00
Total Contribuciones SS:	88.596,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.845,96
PAMI:	12.503,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.500,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.850,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.005,51		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.002,76
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.005,51	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.002,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	416.781,49	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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**352.893,65**	
Rem. Imponible 1:	347.893,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.893,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.893,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.893,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.893,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.893,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.893,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.889,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.099,91	0,00
PAMI:	5.351,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,61	0,00
ANSSAL:	4.174,72	
Asigs. Familiares:	18.408,06	0,00
Total Contribuciones SS:	73.716,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.268,30
PAMI:	10.436,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.087,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.792,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.698,90		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.349,45
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.698,90	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.349,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	347.893,65	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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.857.311,00**	
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.:		5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:		0,00