CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39177926-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**505.836,57**	
Rem. Imponible 1:	399.146,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.146,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.146,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.835,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.146,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.835,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.835,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.107,83	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:	42.230,01	0,00
PAMI:	6.234,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.685,81	0,00
ANSSAL:	5.635,31	
Asigs. Familiares:	18.429,07	0,00
Total Contribuciones SS:	76.214,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.906,12
PAMI:	11.974,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.905,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.786,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.797,59
Contribución adicional:	7.218,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.933,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.466,54
Aporte adicional	4.197,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.466,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.170,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	118.387,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.588,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.690,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39438752-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**447.363,75**	
Rem. Imponible 1:	376.236,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.236,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.236,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.362,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.236,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.362,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	447.362,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.197,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.762,59	0,00
PAMI:	5.870,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.470,46	0,00
ANSSAL:	5.756,97	
Asigs. Familiares:	17.352,29	0,00
Total Contribuciones SS:	72.212,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.386,00
PAMI:	11.287,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.175,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.815,47
Contribución adicional:	11.538,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.622,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	9.926,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.542,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.434,60	**SAC:**	147.866,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.392,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.127,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31951452-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.958,96**	
Rem. Imponible 1:	154.322,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.322,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.322,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.183,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.322,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.183,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.958,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.283,83	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:	15.862,47	0,00
PAMI:	2.341,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.384,47	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.922,34	0,00
Total Contribuciones SS:	28.296,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.975,48
PAMI:	4.629,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.831,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.240,36
Contribución adicional:	1.033,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,13
Aporte adicional	2.737,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	8.526,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27990183-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**582.464,30**	
Rem. Imponible 1:	475.537,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	475.537,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	475.537,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	582.463,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	475.537,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	582.463,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	582.463,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.032,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.083,99	0,00
PAMI:	7.394,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.371,31	0,00
ANSSAL:	5.641,41	
Asigs. Familiares:	21.856,53	0,00
Total Contribuciones SS:	89.347,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.309,18
PAMI:	14.266,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.905,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.481,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.705,65
Contribución adicional:	2.661,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.968,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.466,55
Aporte adicional	1.898,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.466,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	236.133,20	**Adicionales:**	23.613,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	194.154,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.636,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.926,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-25615410-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.049,86**	
Rem. Imponible 1:	113.009,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.009,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.009,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.646,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.009,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.646,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.048,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.005,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.416,79	0,00
PAMI:	1.685,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	996,45	0,00
ANSSAL:	2.097,85	
Asigs. Familiares:	4.982,26	0,00
Total Contribuciones SS:	21.178,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.431,01
PAMI:	3.390,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.039,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.968,99
Contribución adicional:	5.786,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.887,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,49
Aporte adicional	4.023,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	3.575,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	37.669,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.040,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-43780263-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.765,02**	
Rem. Imponible 1:	197.831,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.831,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.831,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.514,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.831,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.514,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.764,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.325,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.174,98	0,00
PAMI:	2.978,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.760,86	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	8.804,31	0,00
Total Contribuciones SS:	36.185,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.761,44
PAMI:	5.934,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.929,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.827,23
Contribución adicional:	1.355,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	677,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.766,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34158222-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.719,88**	
Rem. Imponible 1:	222.785,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.785,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.785,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.468,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.785,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.468,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.718,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.280,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.862,56	0,00
PAMI:	3.375,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.995,43	0,00
ANSSAL:	2.488,22	
Asigs. Familiares:	9.977,16	0,00
Total Contribuciones SS:	40.698,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.506,41
PAMI:	6.683,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.244,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.434,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.099,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.099,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.049,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.049,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.261,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**271.214,12**	
Rem. Imponible 1:	221.425,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.425,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.425,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.213,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.425,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.213,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	271.213,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.386,97	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:	23.089,48	0,00
PAMI:	3.408,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.015,24	0,00
ANSSAL:	5.077,68	
Asigs. Familiares:	10.076,19	0,00
Total Contribuciones SS:	43.667,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.356,82
PAMI:	6.642,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.920,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.831,90
Contribución adicional:	17.578,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.773,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	11.336,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	5.759,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.404,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.074,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.788,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-92392945-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**417.545,91**	
Rem. Imponible 1:	343.574,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.574,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.574,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.545,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.574,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.545,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	417.545,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.536,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.244,93	0,00
PAMI:	5.350,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,44	0,00
ANSSAL:	4.967,93	
Asigs. Familiares:	15.817,20	0,00
Total Contribuciones SS:	65.544,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.793,22
PAMI:	10.307,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.166,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.294,82
Contribución adicional:	8.066,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.151,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	7.914,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	6.911,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.733,00	**SAC:**	139.181,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.968,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.971,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37101687-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**276.424,40**	
Rem. Imponible 1:	227.453,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.453,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.453,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.423,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.453,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.423,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	276.423,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.414,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.738,63	0,00
PAMI:	3.504,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.071,90	0,00
ANSSAL:	5.318,88	
Asigs. Familiares:	10.359,48	0,00
Total Contribuciones SS:	44.993,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.019,84
PAMI:	6.823,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.909,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.097,58
Contribución adicional:	18.873,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.140,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	12.148,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.626,76	**Adicionales:**	2.332,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.443,43	**SAC:**	92.141,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.909,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.971,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41267123-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**313.760,69**	
Rem. Imponible 1:	263.971,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.971,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.971,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.759,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.971,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.759,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.759,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.140,02	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:	27.693,98	0,00
PAMI:	4.088,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.417,12	0,00
ANSSAL:	6.122,10	
Asigs. Familiares:	12.085,58	0,00
Total Contribuciones SS:	52.407,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.036,88
PAMI:	7.919,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.458,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.001,74
Contribución adicional:	21.988,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.691,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	13.934,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.426,60	**Adicionales:**	5.759,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	26.204,22	**SAC:**	103.506,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.074,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.789,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-20418266-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**614.752,25**	
Rem. Imponible 1:	501.898,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.898,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.898,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	614.750,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.898,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	614.750,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	614.750,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	491.392,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.922,99	0,00
PAMI:	7.813,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.619,09	0,00
ANSSAL:	5.532,76	
Asigs. Familiares:	23.095,45	0,00
Total Contribuciones SS:	93.983,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.208,80
PAMI:	15.056,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.781,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.047,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.352,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.352,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.761,15
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.761,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	43.771,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	204.917,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.836,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.854,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45679472-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.963,84**	
Rem. Imponible 1:	110.327,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.327,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.327,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.188,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.327,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.188,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.963,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.323,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.127,93	0,00
PAMI:	1.642,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	971,24	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.856,20	0,00
Total Contribuciones SS:	20.383,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.135,97
PAMI:	3.309,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.504,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.996,59
Contribución adicional:	3.672,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.997,08
Aporte adicional	2.939,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.997,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.787,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.775,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-93760675-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.788,36**	
Rem. Imponible 1:	205.370,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.370,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.370,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.787,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.370,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.787,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.787,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.607,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.497,71	0,00
PAMI:	3.173,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.876,31	0,00
ANSSAL:	5.496,34	
Asigs. Familiares:	9.381,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.425,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.590,74
PAMI:	6.161,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.818,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.892,16
Contribución adicional:	21.474,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.145,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	12.857,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.239,10	**SAC:**	74.349,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.417,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-23918401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**569.107,05**	
Rem. Imponible 1:	468.285,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.285,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.285,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	569.106,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.285,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	569.106,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	569.106,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.780,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.302,94	0,00
PAMI:	7.278,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.303,13	0,00
ANSSAL:	5.629,01	
Asigs. Familiares:	21.515,67	0,00
Total Contribuciones SS:	88.029,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.511,44
PAMI:	14.048,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.626,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.024,43
Contribución adicional:	3.380,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.897,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	3.367,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	233.253,53	**Adicionales:**	11.662,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	13.265,89	**SAC:**	189.702,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.401,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.821,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34562985-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.719,88**	
Rem. Imponible 1:	222.785,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.785,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.785,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.468,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.785,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.468,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.718,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.280,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.862,56	0,00
PAMI:	3.375,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.995,43	0,00
ANSSAL:	2.488,22	
Asigs. Familiares:	9.977,16	0,00
Total Contribuciones SS:	40.698,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.506,41
PAMI:	6.683,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.244,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.434,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.099,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.099,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.049,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.049,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.261,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-18713567-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**604.420,48**	
Rem. Imponible 1:	493.462,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	493.462,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	493.462,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.419,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	493.462,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.419,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.419,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.957,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.014,51	0,00
PAMI:	7.679,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.539,80	0,00
ANSSAL:	5.741,14	
Asigs. Familiares:	22.699,00	0,00
Total Contribuciones SS:	92.673,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.280,92
PAMI:	14.803,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.005,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.825,37
Contribución adicional:	2.009,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.533,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	1.339,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	39.163,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	201.473,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.452,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.957,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38200707-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**635.828,45**	
Rem. Imponible 1:	533.879,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	533.879,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	533.879,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	635.826,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	533.879,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	635.826,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.826,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.374,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.367,41	0,00
PAMI:	8.321,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.919,72	0,00
ANSSAL:	6.180,92	
Asigs. Familiares:	24.598,59	0,00
Total Contribuciones SS:	100.388,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.726,78
PAMI:	16.016,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.245,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.427,16
Contribución adicional:	3.056,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.025,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	4.272,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.651,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	53.656,26	**SAC:**	211.942,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.629,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.948,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-31942741-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**592.796,78**	
Rem. Imponible 1:	483.973,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	483.973,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	483.973,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	592.795,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	483.973,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	592.795,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	592.795,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.467,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.992,47	0,00
PAMI:	7.528,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.450,60	0,00
ANSSAL:	5.667,99	
Asigs. Familiares:	22.252,98	0,00
Total Contribuciones SS:	90.892,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.237,06
PAMI:	14.519,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.677,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.232,58
Contribución adicional:	2.218,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.118,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	1.688,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.170,59	**Adicionales:**	5.183,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	197.598,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.020,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.823,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40272894-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.576,81**	
Rem. Imponible 1:	127.224,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.224,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.224,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.575,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.224,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.575,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.575,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.185,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.944,02	0,00
PAMI:	1.910,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.129,75	0,00
ANSSAL:	3.226,50	
Asigs. Familiares:	5.648,74	0,00
Total Contribuciones SS:	24.859,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.994,70
PAMI:	3.816,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.668,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.107,35
Contribución adicional:	10.795,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.283,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,81
Aporte adicional	7.021,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.104,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.120,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.352,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45298483-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.596,20**	
Rem. Imponible 1:	84.757,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.757,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.757,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.006,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.757,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.006,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.595,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.643,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.469,88	0,00
PAMI:	1.250,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,25	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.696,23	0,00
Total Contribuciones SS:	15.941,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.323,30
PAMI:	2.542,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.023,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.889,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.610,34
Contribución adicional:	5.303,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.797,94
Aporte adicional	3.520,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.797,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.219,20	**Adicionales:**	1.571,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	28.966,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.838,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30559206-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**473.548,75**	
Rem. Imponible 1:	378.713,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.713,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.713,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	473.547,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.713,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	473.547,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	473.547,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	368.207,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.655,99	0,00
PAMI:	5.854,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.461,15	0,00
ANSSAL:	5.150,53	
Asigs. Familiares:	17.305,77	0,00
Total Contribuciones SS:	71.427,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.658,47
PAMI:	11.361,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.940,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.150,93
Contribución adicional:	5.924,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.186,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	5.265,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	129.149,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.835,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39063471-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41563568-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.375,08**	
Rem. Imponible 1:	222.441,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.441,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.441,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.124,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.441,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.124,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.374,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.936,02	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:	22.825,51	0,00
PAMI:	3.369,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,20	0,00
ANSSAL:	2.485,12	
Asigs. Familiares:	9.960,99	0,00
Total Contribuciones SS:	40.633,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.468,57
PAMI:	6.673,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.242,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.384,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.082,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.082,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.041,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.041,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40955991-9**
Nombre y Apellido: **IVANA CATHERINE BAEZ**

seleccionar CUIL: 27-40955991-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.660,12**	
Rem. Imponible 1:	83.023,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.023,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.023,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.884,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.023,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.884,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.659,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.252,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.535,46	0,00
PAMI:	1.260,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	744,97	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.724,85	0,00
Total Contribuciones SS:	16.051,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.132,59
PAMI:	2.490,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	916,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.539,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.604,11
Contribución adicional:	5.311,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.193,10
Aporte adicional	2.812,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.193,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.587,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39219865-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.774,48**	
Rem. Imponible 1:	189.356,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.356,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.356,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.773,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.356,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.773,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.773,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.101,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.827,77	0,00
PAMI:	2.927,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.730,56	0,00
ANSSAL:	5.287,40	
Asigs. Familiares:	8.652,79	0,00
Total Contribuciones SS:	38.425,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.829,24
PAMI:	5.680,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.430,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.075,47
Contribución adicional:	21.042,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.961,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	12.369,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	64.574,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.417,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26654850-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.828,79**	
Rem. Imponible 1:	117.191,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.191,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.191,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.052,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.191,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.052,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.827,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.747,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.927,51	0,00
PAMI:	1.760,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.041,03	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	5.205,13	0,00
Total Contribuciones SS:	21.720,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.891,10
PAMI:	3.515,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.464,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.346,69
Contribución adicional:	3.261,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,62
Aporte adicional	2.732,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	8.652,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.775,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27755463-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**323.216,26**	
Rem. Imponible 1:	236.282,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.282,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.282,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.965,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.282,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.965,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.215,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.776,83	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:	24.316,16	0,00
PAMI:	3.589,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.122,30	0,00
ANSSAL:	2.609,69	
Asigs. Familiares:	10.611,51	0,00
Total Contribuciones SS:	43.249,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.991,06
PAMI:	7.088,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.304,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.384,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.788,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.788,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.394,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.394,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	17.414,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38602319-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.671,31**	
Rem. Imponible 1:	104.034,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.034,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.034,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.895,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.034,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.895,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.670,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.031,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.557,96	0,00
PAMI:	1.558,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	921,49	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.607,47	0,00
Total Contribuciones SS:	19.431,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.443,78
PAMI:	3.121,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.030,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.595,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.675,66
Contribución adicional:	4.050,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.839,56
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.839,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	30.598,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35511306-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**312.568,03**	
Rem. Imponible 1:	259.933,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.933,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.933,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.566,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.933,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.566,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.566,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.040,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.360,19	0,00
PAMI:	4.039,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.387,98	0,00
ANSSAL:	5.035,73	
Asigs. Familiares:	11.939,92	0,00
Total Contribuciones SS:	50.763,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.592,67
PAMI:	7.798,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.311,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.940,89
Contribución adicional:	14.817,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.535,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	10.095,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	38.525,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	95.570,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.650,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.634,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43463375-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.383,87**	
Rem. Imponible 1:	211.403,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.403,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.403,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.792,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.403,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.792,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.382,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.898,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.636,75	0,00
PAMI:	3.194,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.888,44	0,00
ANSSAL:	2.428,33	
Asigs. Familiares:	9.442,22	0,00
Total Contribuciones SS:	38.590,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.254,43
PAMI:	6.342,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.814,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.300,40
Contribución adicional:	541,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.760,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,50
Aporte adicional	299,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	63.338,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.979,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44323873-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**348.445,25**	
Rem. Imponible 1:	289.173,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.173,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.173,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	348.445,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.173,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	348.445,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	348.445,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.192,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.392,13	0,00
PAMI:	4.486,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.652,61	0,00
ANSSAL:	5.262,74	
Asigs. Familiares:	13.263,05	0,00
Total Contribuciones SS:	56.057,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.809,11
PAMI:	8.675,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.550,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.770,70
Contribución adicional:	14.178,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.822,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	9.987,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.195,50	**SAC:**	102.000,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.993,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.271,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35416760-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37215815-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-37982155-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**201.199,47**	
Rem. Imponible 1:	162.947,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.947,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.947,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.567,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.947,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.567,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.197,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.441,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.417,99	0,00
PAMI:	2.423,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.432,95	0,00
ANSSAL:	1.800,40	
Asigs. Familiares:	7.164,77	0,00
Total Contribuciones SS:	29.239,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.924,21
PAMI:	4.888,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.031,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,96
Contribución adicional:	808,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.202,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,50
Aporte adicional	2.525,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.101,60	**Adicionales:**	2.499,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	70.720,49

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.625,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.252,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**553.974,25**	
Rem. Imponible 1:	429.503,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.503,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.503,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.973,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.503,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.973,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.973,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.464,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.499,46	0,00
PAMI:	6.717,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.971,17	0,00
ANSSAL:	6.005,45	
Asigs. Familiares:	19.855,85	0,00
Total Contribuciones SS:	82.049,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.245,39
PAMI:	12.885,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.017,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.148,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.252,65
Contribución adicional:	6.797,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.030,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.100,43
Aporte adicional	3.498,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.100,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	14.398,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	101.950,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.187,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.470,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44965482-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.402,43**	
Rem. Imponible 1:	206.468,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.468,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.468,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.151,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.468,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.151,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.401,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.962,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.105,20	0,00
PAMI:	3.115,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.842,05	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.210,25	0,00
Total Contribuciones SS:	37.740,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.711,52
PAMI:	6.194,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.139,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.267,72
Contribución adicional:	837,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	418,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.403,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-29181420-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**447.891,06**	
Rem. Imponible 1:	365.668,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.668,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.668,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.890,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.668,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.890,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	447.890,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.163,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.251,07	0,00
PAMI:	5.647,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.338,53	0,00
ANSSAL:	4.767,91	
Asigs. Familiares:	16.692,67	0,00
Total Contribuciones SS:	68.697,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.223,55
PAMI:	10.970,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.114,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.842,39
Contribución adicional:	4.912,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.018,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	6.035,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.817,78			**Adicionales:**	3.916,36
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	149.296,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.637,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.222,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27056290-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**313.159,96**	
Rem. Imponible 1:	226.225,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.225,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.225,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.908,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.225,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.908,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.158,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.720,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.233,09	0,00
PAMI:	3.429,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.027,77	0,00
ANSSAL:	2.519,18	
Asigs. Familiares:	10.138,86	0,00
Total Contribuciones SS:	41.348,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.884,86
PAMI:	6.786,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.259,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.931,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.275,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.275,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.137,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.137,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	6.096,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.408,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-39181469-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**319.738,42**	
Rem. Imponible 1:	236.282,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.282,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.282,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.818,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.282,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.818,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.738,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.776,83	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:	24.316,16	0,00
PAMI:	3.589,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.122,30	0,00
ANSSAL:	2.590,36	
Asigs. Familiares:	10.611,51	0,00
Total Contribuciones SS:	43.230,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.991,06
PAMI:	7.088,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.295,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.374,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.678,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.678,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.339,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.339,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	17.414,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40270866-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**408.919,56**	
Rem. Imponible 1:	300.664,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.664,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.664,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	408.918,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.664,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	408.918,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	408.918,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.158,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.250,07	0,00
PAMI:	4.613,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.727,49	0,00
ANSSAL:	3.797,87	
Asigs. Familiares:	13.637,45	0,00
Total Contribuciones SS:	56.026,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.073,04
PAMI:	9.019,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.898,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.991,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.854,85
Contribución adicional:	784,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.521,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.760,64
Aporte adicional	392,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.760,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.818,18	**Adicionales:**	29.554,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	129.290,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.255,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46431808-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.885,30**	
Rem. Imponible 1:	96.749,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.749,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.749,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.610,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.749,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.610,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.385,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.135,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.923,01	0,00
PAMI:	1.464,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	866,08	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.330,38	0,00
Total Contribuciones SS:	18.370,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.642,42
PAMI:	2.902,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	997,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.542,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.304,12
Contribución adicional:	4.487,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.653,79
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.653,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	23.313,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.136,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24460737-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.990,18**	
Rem. Imponible 1:	151.450,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.450,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.450,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.990,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.450,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.990,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.990,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.411,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.553,10	0,00
PAMI:	2.296,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.357,47	0,00
ANSSAL:	3.104,01	
Asigs. Familiares:	6.787,33	0,00
Total Contribuciones SS:	29.098,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.659,50
PAMI:	4.543,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.059,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.760,49
Contribución adicional:	8.034,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.589,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,81
Aporte adicional	6.048,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.000,00	**Adicionales:**	3.120,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	70.330,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.540,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36361441-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**289.407,60**	
Rem. Imponible 1:	173.172,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.172,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.172,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.677,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.172,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.677,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.287,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.133,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.892,63	0,00
PAMI:	2.641,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.561,66	0,00
ANSSAL:	1.887,09	
Asigs. Familiares:	7.808,30	0,00
Total Contribuciones SS:	31.791,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.048,99
PAMI:	5.195,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.470,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.693,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.693,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,13
Aporte adicional	1.882,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.331,20	**Adicionales:**	2.808,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.234,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34026094-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**370.974,55**	
Rem. Imponible 1:	272.501,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.501,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.501,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.973,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.501,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.973,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.973,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.996,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.217,01	0,00
PAMI:	4.165,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.462,77	0,00
ANSSAL:	3.398,40	
Asigs. Familiares:	12.313,83	0,00
Total Contribuciones SS:	50.557,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.975,21
PAMI:	8.175,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.007,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.919,66
Contribución adicional:	397,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.257,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,81
Aporte adicional	1.249,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.186,21	**Adicionales:**	1.401,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	130.913,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.472,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40852125-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**299.965,89**	
Rem. Imponible 1:	216.509,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.509,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.509,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.045,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.509,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.045,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.965,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.004,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.186,66	0,00
PAMI:	3.275,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.936,44	0,00
ANSSAL:	2.412,41	
Asigs. Familiares:	9.682,20	0,00
Total Contribuciones SS:	39.493,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.816,07
PAMI:	6.495,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.226,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.537,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.670,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.670,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.950,05
Aporte adicional	135,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.950,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.430,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35803332-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.375,08**	
Rem. Imponible 1:	222.441,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.441,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.441,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.124,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.441,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.124,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.374,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.936,02	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:	22.825,51	0,00
PAMI:	3.369,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,20	0,00
ANSSAL:	2.485,12	
Asigs. Familiares:	9.960,99	0,00
Total Contribuciones SS:	40.633,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.468,57
PAMI:	6.673,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.242,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.384,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.082,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.082,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.041,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.041,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31216276-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.719,88**	
Rem. Imponible 1:	222.785,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.785,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.785,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.468,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.785,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.468,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.718,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.280,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.862,56	0,00
PAMI:	3.375,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.995,43	0,00
ANSSAL:	2.488,22	
Asigs. Familiares:	9.977,16	0,00
Total Contribuciones SS:	40.698,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.506,41
PAMI:	6.683,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.244,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.434,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.099,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.099,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.049,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.049,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.261,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-44145075-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**330.344,04**	
Rem. Imponible 1:	117.008,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.008,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.008,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.869,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.008,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.869,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.644,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.904,74	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:	12.052,14	0,00
PAMI:	1.779,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.051,90	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	5.259,52	0,00
Total Contribuciones SS:	21.928,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.870,88
PAMI:	3.510,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.439,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.337,32
Contribución adicional:	3.272,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	2.737,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	8.526,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.336,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.604,03**	
Rem. Imponible 1:	217.503,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.503,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.503,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.062,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.503,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.062,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.603,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.997,81	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:	22.293,66	0,00
PAMI:	3.291,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.945,78	0,00
ANSSAL:	2.052,57	
Asigs. Familiares:	9.728,90	0,00
Total Contribuciones SS:	39.312,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.925,37
PAMI:	6.525,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.226,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.676,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.631,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.631,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.950,05
Aporte adicional	1.334,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.950,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.861,16	**Adicionales:**	3.454,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.040,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.100,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 24-38234220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.774,48**	
Rem. Imponible 1:	189.356,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.356,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.356,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.773,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.356,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.773,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.773,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.101,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.827,77	0,00
PAMI:	2.927,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.730,56	0,00
ANSSAL:	5.287,40	
Asigs. Familiares:	8.652,79	0,00
Total Contribuciones SS:	38.425,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.829,24
PAMI:	5.680,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.905,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.415,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.075,47
Contribución adicional:	21.042,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.961,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.466,54
Aporte adicional	12.269,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.466,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	64.574,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.417,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-38758315-2**
Nombre y Apellido: **CANDELA MARLENE CARRIZO ROSALES**
seleccionar CUIL: 27-38758315-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**264.677,65**	
Rem. Imponible 1:	158.914,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.914,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.914,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.677,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.914,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.677,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.677,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.693,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.445,10	0,00
PAMI:	2.427,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.435,32	0,00
ANSSAL:	2.475,72	
Asigs. Familiares:	7.176,60	0,00
Total Contribuciones SS:	29.960,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.480,54
PAMI:	4.767,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.237,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.485,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.498,53
Contribución adicional:	624,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.029,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.014,54
Aporte adicional	312,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.014,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.554,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.359,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.763,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-46091676-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-30704177-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.472,92**	
Rem. Imponible 1:	101.239,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.239,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.239,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.047,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.239,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.047,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.075,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.239,66	0,00
PAMI:	1.511,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	893,71	0,00
ANSSAL:	2.145,12	
Asigs. Familiares:	4.468,56	0,00
Total Contribuciones SS:	19.258,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.136,29
PAMI:	3.037,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.397,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.377,42
Contribución adicional:	6.797,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.155,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.938,37
Aporte adicional	4.411,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.938,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.728,48			**Adicionales:**	3.550,99
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	33.746,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.213,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.233,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-45149078-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.596,25**	
Rem. Imponible 1:	89.959,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.959,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.959,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.820,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.959,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.820,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.595,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.440,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.201,95	0,00
PAMI:	1.358,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	803,14	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.015,71	0,00
Total Contribuciones SS:	17.164,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.895,50
PAMI:	2.698,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.561,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.957,83
Contribución adicional:	4.895,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.480,64
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.480,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.523,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43853798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.645,04**	
Rem. Imponible 1:	117.008,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.008,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.008,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.869,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.008,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.869,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.644,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.555,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.906,80	0,00
PAMI:	1.757,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.039,22	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	5.196,09	0,00
Total Contribuciones SS:	21.685,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.870,88
PAMI:	3.510,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.439,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.337,32
Contribución adicional:	3.272,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	2.737,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	8.526,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29909324-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**278.884,02**	
Rem. Imponible 1:	207.311,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.311,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.311,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.509,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.311,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.509,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.883,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.806,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.196,05	0,00
PAMI:	3.129,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.849,98	0,00
ANSSAL:	2.263,58	
Asigs. Familiares:	9.249,90	0,00
Total Contribuciones SS:	37.688,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.804,31
PAMI:	6.219,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.249,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.826,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.826,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,13
Aporte adicional	627,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.416,04	**Adicionales:**	14.130,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.732,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.572,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-31261189-4**
Nombre y Apellido: **CARMEN GRACIELA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-31261189-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**369.668,02**	
Rem. Imponible 1:	310.395,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.395,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.395,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.666,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.395,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.666,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.666,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.356,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.671,50	0,00
PAMI:	4.823,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.851,55	0,00
ANSSAL:	5.959,82	
Asigs. Familiares:	14.257,76	0,00
Total Contribuciones SS:	60.564,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.143,48
PAMI:	9.311,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.957,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.853,00
Contribución adicional:	17.552,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.772,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	12.256,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.195,50	**SAC:**	123.222,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.993,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.272,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-17398174-6**
Nombre y Apellido: **MARIA CRISTINA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-17398174-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**591.466,85**	
Rem. Imponible 1:	496.632,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.632,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.632,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	591.466,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.632,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	591.466,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	591.466,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.126,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.355,86	0,00
PAMI:	7.729,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.569,59	0,00
ANSSAL:	6.025,10	
Asigs. Familiares:	22.847,96	0,00
Total Contribuciones SS:	93.527,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.629,56
PAMI:	14.898,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.030,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.164,80
Contribución adicional:	4.679,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.142,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,85
Aporte adicional	5.602,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	49.912,80	**SAC:**	197.155,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.834,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-35385241-3**
Nombre y Apellido: **JESSICA CATRILEO**

seleccionar CUIL: 27-35385241-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**564.084,83**	
Rem. Imponible 1:	469.250,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.250,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.250,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.084,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.250,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.084,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	564.084,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.744,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.406,81	0,00
PAMI:	7.294,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.312,20	0,00
ANSSAL:	6.067,16	
Asigs. Familiares:	21.561,00	0,00
Total Contribuciones SS:	88.641,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.617,53
PAMI:	14.077,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.197,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.768,31
Contribución adicional:	6.602,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.380,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,85
Aporte adicional	6.424,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	238.041,77	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	49.912,80	**SAC:**	162.105,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.834,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-35394146-7**
Nombre y Apellido: **LORENA SOLANGE CEBALLO**

seleccionar CUIL: 27-35394146-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**300.300,84**	
Rem. Imponible 1:	216.844,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.844,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.844,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.380,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.844,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.380,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.300,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.339,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.222,72	0,00
PAMI:	3.280,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.939,59	0,00
ANSSAL:	2.415,42	
Asigs. Familiares:	9.697,94	0,00
Total Contribuciones SS:	39.556,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.852,91
PAMI:	6.505,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.227,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.585,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.687,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.687,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.952,98
Aporte adicional	128,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.952,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.650,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.261,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-25949851-7**
Nombre y Apellido: **MARIA LOURDES CENTURION**
seleccionar CUIL: 27-25949851-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**828.054,61**	
Rem. Imponible 1:	695.285,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	695.285,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	695.285,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	828.053,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	695.285,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	828.053,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	828.053,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	684.779,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.750,78	0,00
PAMI:	10.888,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.436,93	0,00
ANSSAL:	7.505,26	
Asigs. Familiares:	32.184,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.765,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.481,38
PAMI:	20.858,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.767,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.107,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.230,72
Contribución adicional:	351,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.529,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.349,91
Aporte adicional	275,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.349,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	34.556,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	69.877,92	**SAC:**	276.017,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.866,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.769,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-41035052-7**
Nombre y Apellido: **CINTIA ISABEL CHAILE**

seleccionar CUIL: 27-41035052-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**508.817,04**	
Rem. Imponible 1:	415.410,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.410,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.410,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.816,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.410,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.816,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.816,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.904,83	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:	43.608,25	0,00
PAMI:	6.437,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.806,11	0,00
ANSSAL:	5.152,83	
Asigs. Familiares:	19.030,53	0,00
Total Contribuciones SS:	78.035,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.695,14
PAMI:	12.462,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.078,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.949,63
Contribución adicional:	3.823,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.199,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	4.207,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.295,00	**Adicionales:**	6.608,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.605,41

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.901,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.406,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40887489-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA PATRICIA CHILAVERT**

seleccionar CUIL: 27-40887489-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.263,71**	
Rem. Imponible 1:	103.626,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.626,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.626,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.487,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.626,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.487,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.262,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.679,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.520,12	0,00
PAMI:	1.553,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	918,19	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.590,95	0,00
Total Contribuciones SS:	19.368,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.398,90
PAMI:	3.108,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.028,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.536,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.654,85
Contribución adicional:	4.075,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.829,16
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.829,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	30.190,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-37008550-7**
Nombre y Apellido: **NATALI MARINA CHUKEL**

seleccionar CUIL: 27-37008550-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.885,31**	
Rem. Imponible 1:	90.979,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.979,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.979,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.691,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.979,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.691,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.884,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.378,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.302,92	0,00
PAMI:	1.373,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,95	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.059,77	0,00
Total Contribuciones SS:	17.333,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.007,70
PAMI:	2.729,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	971,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.708,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.900,25
Contribución adicional:	4.962,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.506,65
Aporte adicional	3.007,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.506,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.543,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.906,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-31473157-9**
Nombre y Apellido: **COLOMBRES NADIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-31473157-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**666.460,87**	
Rem. Imponible 1:	571.626,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	571.626,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	571.626,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.460,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	571.626,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.460,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.460,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.023,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.960,72	0,00
PAMI:	8.999,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.320,62	0,00
ANSSAL:	6.974,07	
Asigs. Familiares:	26.603,10	0,00
Total Contribuciones SS:	108.858,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.878,90
PAMI:	17.148,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.529,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.989,49
Contribución adicional:	6.506,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.519,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	3.353,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	199.651,20	**SAC:**	122.411,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.834,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-39716258-9**
Nombre y Apellido: **KATHERINE MICHELLE CORDERO ECCA**

seleccionar CUIL: 27-39716258-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.791,24**	
Rem. Imponible 1:	110.154,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.154,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.154,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.015,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.154,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.015,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.790,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.150,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.109,29	0,00
PAMI:	1.640,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,61	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.848,07	0,00
Total Contribuciones SS:	20.352,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.116,94
PAMI:	3.304,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.479,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.987,77
Contribución adicional:	3.683,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-46625545-4**
Nombre y Apellido: **CORDOBA NAHIARA ABRIL**

seleccionar CUIL: 27-46625545-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.676,23**	
Rem. Imponible 1:	94.038,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.038,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.038,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.899,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.038,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.899,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.674,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.171,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.603,77	0,00
PAMI:	1.417,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	838,21	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.191,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.836,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.344,28
PAMI:	2.821,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	985,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.150,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.165,89
Contribución adicional:	4.650,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.584,68
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.584,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.602,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42099528-3**
Nombre y Apellido: **NATACHA AYELEN CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-42099528-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**304.330,60**	
Rem. Imponible 1:	219.136,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.136,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.136,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.745,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.136,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.745,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.330,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.630,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.469,52	0,00
PAMI:	3.317,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.961,13	0,00
ANSSAL:	2.445,71	
Asigs. Familiares:	9.805,64	0,00
Total Contribuciones SS:	39.999,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.104,98
PAMI:	6.574,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.905,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.859,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.859,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,13
Aporte adicional	20,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.386,40	**Adicionales:**	3.277,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.440,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.194,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-22247261-5**
Nombre y Apellido: **GRACIELA DEL CARMEN CORTEZ**

seleccionar CUIL: 27-22247261-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**563.319,43**	
Rem. Imponible 1:	492.192,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	492.192,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	492.192,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.318,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	492.192,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.318,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.318,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	485.153,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.251,04	0,00
PAMI:	7.713,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.560,44	0,00
ANSSAL:	9.150,11	
Asigs. Familiares:	22.802,22	0,00
Total Contribuciones SS:	96.477,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.141,15
PAMI:	14.765,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.245,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.152,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.729,22
Contribución adicional:	27.201,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.850,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.724,78
Aporte adicional	18.070,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.724,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	149.738,40	**SAC:**	155.280,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.392,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.127,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-30443166-1**
Nombre y Apellido: **WALTER MAURO CORVALAN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-30443166-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 80 - Santiago del Estero - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**329.332,06**	
Rem. Imponible 1:	268.874,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.874,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.874,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.330,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.874,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.330,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.330,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.835,32	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:	28.199,66	0,00
PAMI:	4.163,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.461,25	0,00
ANSSAL:	4.920,38	
Asigs. Familiares:	12.306,26	0,00
Total Contribuciones SS:	52.050,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.576,14
PAMI:	8.066,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.905,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.548,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.795,88
Contribución adicional:	13.042,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.882,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.466,55
Aporte adicional	9.492,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.466,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	2.879,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	109.776,97

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.233,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.458,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-94648630-8**
Nombre y Apellido: **CRISTALDO CABRERA MARICEL SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-94648630-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**269.945,71**	
Rem. Imponible 1:	222.527,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.527,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.527,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.945,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.527,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.945,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.945,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.022,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.265,63	0,00
PAMI:	3.434,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.030,61	0,00
ANSSAL:	5.112,63	
Asigs. Familiares:	10.153,06	0,00
Total Contribuciones SS:	43.996,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.478,07
PAMI:	6.675,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.074,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.767,20
Contribución adicional:	17.887,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.971,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	11.374,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	11.646,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	86.099,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.417,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-25486578-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA MARILINA CUENCA**

seleccionar CUIL: 27-25486578-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.774,48**	
Rem. Imponible 1:	189.356,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.356,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.356,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.773,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.356,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.773,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.773,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.101,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.827,77	0,00
PAMI:	2.927,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.730,56	0,00
ANSSAL:	5.287,40	
Asigs. Familiares:	8.652,79	0,00
Total Contribuciones SS:	38.425,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.829,24
PAMI:	5.680,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.430,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.075,47
Contribución adicional:	21.042,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.961,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	12.369,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	64.574,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.417,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-48756998-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA YAMILA CUEVAS**

seleccionar CUIL: 23-48756998-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.338,55**	
Rem. Imponible 1:	211.403,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.403,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.403,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.086,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.403,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.086,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.336,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.898,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.636,75	0,00
PAMI:	3.194,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.888,44	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.442,22	0,00
Total Contribuciones SS:	38.628,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.254,43
PAMI:	6.342,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.830,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.519,43
Contribución adicional:	541,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	270,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	63.338,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-94983659-8**
Nombre y Apellido: **ANTONIA DENDIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94983659-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.402,43**	
Rem. Imponible 1:	206.468,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.468,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.468,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.151,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.468,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.151,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.401,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.962,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.105,20	0,00
PAMI:	3.115,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.842,05	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.210,25	0,00
Total Contribuciones SS:	37.740,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.711,52
PAMI:	6.194,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.139,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.267,72
Contribución adicional:	837,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	418,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.403,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-94983597-4**
Nombre y Apellido: **DIONISIA DENDIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94983597-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**290.112,37**	
Rem. Imponible 1:	203.178,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.178,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.178,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.861,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.178,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.861,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.111,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.672,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.750,84	0,00
PAMI:	3.063,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.811,12	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.055,61	0,00
Total Contribuciones SS:	37.148,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.349,59
PAMI:	6.095,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.678,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.099,92
Contribución adicional:	1.034,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	517,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.113,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42238801-5**
Nombre y Apellido: **BRENDA JAZMIN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-42238801-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.256,24**	
Rem. Imponible 1:	128.619,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.619,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.619,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.480,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.619,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.480,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.255,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.580,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.094,20	0,00
PAMI:	1.933,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.142,85	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	5.714,27	0,00
Total Contribuciones SS:	23.670,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.148,09
PAMI:	3.858,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.141,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.147,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.929,48
Contribución adicional:	2.575,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.466,47
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.466,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.183,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-28543342-3**
Nombre y Apellido: **GLADYS BEATRIZ DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-28543342-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**591.343,95**	
Rem. Imponible 1:	482.787,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.787,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.787,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	591.342,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.787,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	591.342,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	591.342,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.281,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.864,72	0,00
PAMI:	7.509,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.439,45	0,00
ANSSAL:	5.658,84	
Asigs. Familiares:	22.197,23	0,00
Total Contribuciones SS:	90.669,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.106,57
PAMI:	14.483,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.905,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.496,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.158,48
Contribución adicional:	2.245,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.066,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.466,55
Aporte adicional	1.632,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.466,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.573,04	**Adicionales:**	26.133,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	197.114,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.966,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.556,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-36491766-5**
Nombre y Apellido: **JOANA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-36491766-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**264.612,36**	
Rem. Imponible 1:	177.678,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.678,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.678,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.361,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.678,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.361,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.611,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.639,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.377,85	0,00
PAMI:	2.713,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.604,01	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	8.020,05	0,00
Total Contribuciones SS:	33.182,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.544,58
PAMI:	5.330,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.108,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.799,41
Contribución adicional:	2.564,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	1.282,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	29.613,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-22407711-5**
Nombre y Apellido: **MARCOS ANTONIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-22407711-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**411.480,11**	
Rem. Imponible 1:	306.484,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	306.484,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	306.484,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.478,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	306.484,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.478,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.478,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	295.978,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.876,89	0,00
PAMI:	4.706,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.782,20	0,00
ANSSAL:	3.703,31	
Asigs. Familiares:	13.910,99	0,00
Total Contribuciones SS:	56.979,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.713,25
PAMI:	9.194,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.870,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.778,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.985,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.985,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.599,07
Aporte adicional	125,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.599,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.472,12	**Adicionales:**	16.441,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	140.570,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.996,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-38691830-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ TOMAS GABRIEL**

seleccionar CUIL: 23-38691830-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.765,02**	
Rem. Imponible 1:	197.831,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.831,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.831,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.514,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.831,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.514,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.764,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.325,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.174,98	0,00
PAMI:	2.978,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.760,86	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	8.804,31	0,00
Total Contribuciones SS:	36.185,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.761,44
PAMI:	5.934,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.929,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.827,23
Contribución adicional:	1.355,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	677,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.766,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-32770847-9**
Nombre y Apellido: **YANINA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-32770847-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**299.630,91**	
Rem. Imponible 1:	216.174,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.174,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.174,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.710,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.174,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.710,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.630,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.669,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.150,59	0,00
PAMI:	3.270,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.933,29	0,00
ANSSAL:	2.409,40	
Asigs. Familiares:	9.666,46	0,00
Total Contribuciones SS:	39.429,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.779,24
PAMI:	6.485,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.490,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.653,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.653,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,13
Aporte adicional	141,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-28477114-2**
Nombre y Apellido: **MARCELO ARMANDO DUARTE**

seleccionar CUIL: 20-28477114-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**557.925,93**	
Rem. Imponible 1:	455.504,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	455.504,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	455.504,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.925,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	455.504,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.925,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.925,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	444.998,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.926,36	0,00
PAMI:	7.075,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.182,99	0,00
ANSSAL:	5.448,53	
Asigs. Familiares:	20.914,94	0,00
Total Contribuciones SS:	85.548,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.105,46
PAMI:	13.665,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.905,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.676,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.454,19
Contribución adicional:	2.848,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.875,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.466,55
Aporte adicional	2.634,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.466,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	18.429,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	185.975,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.725,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.421,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40833060-8**
Nombre y Apellido: **DUARTE MICAELA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-40833060-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.871,58**	
Rem. Imponible 1:	153.002,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.002,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.002,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.889,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.002,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.889,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.871,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.497,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.346,98	0,00
PAMI:	2.265,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.339,48	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.697,38	0,00
Total Contribuciones SS:	27.435,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.830,33
PAMI:	4.590,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.646,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.460,37
Contribución adicional:	1.950,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,13
Aporte adicional	3.196,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
05 - Licencia por maternidad / 12
- / 00

Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.164,58	**Adicionales:**	1.783,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.022,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	113.595,22	**Conceptos no remun.:**	20.868,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-41164422-2**
Nombre y Apellido: **REBECA ELIANA MICAELA DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-41164422-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.551,37**	
Rem. Imponible 1:	97.914,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.914,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.914,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.775,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.914,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.775,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.550,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.661,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.979,69	0,00
PAMI:	1.473,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	871,02	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.355,11	0,00
Total Contribuciones SS:	18.464,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.770,61
PAMI:	2.937,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.002,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.711,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.363,56
Contribución adicional:	4.417,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.683,51
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.683,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.478,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-25745850-4**
Nombre y Apellido: **CLEMENTINA GRACIELA DURAN**

seleccionar CUIL: 23-25745850-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.696,19**	
Rem. Imponible 1:	95.058,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.058,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.058,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.919,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.058,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.919,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.694,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.095,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.703,29	0,00
PAMI:	1.432,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	846,90	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.234,49	0,00
Total Contribuciones SS:	18.002,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.456,47
PAMI:	2.851,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	990,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.298,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.217,91
Contribución adicional:	4.589,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.610,68
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.610,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	21.622,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33747289-9**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE JIMENA ELGARRISTA**

seleccionar CUIL: 27-33747289-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.261,60**	
Rem. Imponible 1:	110.154,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.154,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.154,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.254,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.154,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.254,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.260,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.150,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.109,29	0,00
PAMI:	1.640,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,61	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.848,07	0,00
Total Contribuciones SS:	20.352,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.116,94
PAMI:	3.304,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.479,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.795,98
Contribución adicional:	3.908,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	3.056,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.107,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-24748488-4**
Nombre y Apellido: **LIDIA INOCENCIA ENCINA**

seleccionar CUIL: 23-24748488-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.451,10**	
Rem. Imponible 1:	65.007,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.007,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.007,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.421,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.007,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.421,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.450,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.070,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.577,29	0,00
PAMI:	971,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	574,06	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	2.870,31	0,00
Total Contribuciones SS:	12.778,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.150,80
PAMI:	1.950,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	939,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.040,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.356,50
Contribución adicional:	6.778,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.324,59
Aporte adicional	3.701,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.324,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.065,60	**Adicionales:**	1.538,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.403,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.443,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-30008191-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA MAURA EPULEF**

seleccionar CUIL: 27-30008191-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**646.951,45**	
Rem. Imponible 1:	544.529,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	544.529,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	544.529,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	646.950,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	544.529,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	646.950,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	646.950,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	534.023,74	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:	57.514,36	0,00
PAMI:	8.490,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.019,82	0,00
ANSSAL:	6.394,63	
Asigs. Familiares:	25.099,12	0,00
Total Contribuciones SS:	102.518,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.898,22
PAMI:	16.335,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.736,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.994,47
Contribución adicional:	3.813,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.236,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	3.938,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	238.540,18	**Adicionales:**	18.429,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	53.905,82	**SAC:**	212.928,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.725,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.422,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-40468703-4**
Nombre y Apellido: **TANIA ALDANA ERAZO**

seleccionar CUIL: 23-40468703-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**301.649,42**	
Rem. Imponible 1:	253.282,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.282,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.282,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	301.648,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.282,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	301.648,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.648,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.243,81	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:	26.520,46	0,00
PAMI:	3.915,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.314,69	0,00
ANSSAL:	6.146,44	
Asigs. Familiares:	11.573,46	0,00
Total Contribuciones SS:	50.470,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.861,08
PAMI:	7.598,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.961,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.384,05
Contribución adicional:	22.877,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.829,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	14.297,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	2.303,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	25.455,53	**SAC:**	100.549,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.786,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.366,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42957463-9**
Nombre y Apellido: **ESCUDERO NAARA ABIGAIL**

seleccionar CUIL: 27-42957463-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.850,15**	
Rem. Imponible 1:	235.916,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.916,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.916,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.599,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.916,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.599,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.849,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.411,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.276,81	0,00
PAMI:	3.584,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.118,87	0,00
ANSSAL:	2.606,40	
Asigs. Familiares:	10.594,33	0,00
Total Contribuciones SS:	43.180,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.950,86
PAMI:	7.077,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.303,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.331,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.769,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.769,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.384,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.384,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	17.163,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-26291072-0**
Nombre y Apellido: **LORENA RUTH ESCUDERO**

seleccionar CUIL: 27-26291072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**446.004,46**	
Rem. Imponible 1:	328.599,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.599,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.599,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.003,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.599,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.003,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.003,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.093,74	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:	34.258,70	0,00
PAMI:	5.057,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.990,08	0,00
ANSSAL:	4.019,61	
Asigs. Familiares:	14.950,41	0,00
Total Contribuciones SS:	61.276,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.145,92
PAMI:	9.857,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.009,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.013,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.746,19
Contribución adicional:	37,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.777,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.388,91
Aporte adicional	18,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.388,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.805,00	**Adicionales:**	33.806,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	140.987,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.405,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-94812547-7**
Nombre y Apellido: **ESTELA MARI EZQUIVEL DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-94812547-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**312.523,58**	
Rem. Imponible 1:	262.735,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.735,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.735,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.523,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.735,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.523,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.523,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	255.826,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.552,48	0,00
PAMI:	4.067,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.404,77	0,00
ANSSAL:	6.122,10	
Asigs. Familiares:	12.023,83	0,00
Total Contribuciones SS:	52.170,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.900,85
PAMI:	7.882,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.284,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.938,67
Contribución adicional:	22.062,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.691,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	13.971,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.189,93	**Adicionales:**	5.759,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	26.204,22	**SAC:**	103.506,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.074,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.788,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-25885550-2**
Nombre y Apellido: **FABIAN ADRIANA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-25885550-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**411.828,25**	
Rem. Imponible 1:	342.479,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.479,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.479,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.827,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.479,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.827,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.827,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	335.441,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.127,01	0,00
PAMI:	5.333,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.153,15	0,00
ANSSAL:	4.789,30	
Asigs. Familiares:	15.765,73	0,00
Total Contribuciones SS:	65.168,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.672,78
PAMI:	10.274,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.905,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.853,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.003,20
Contribución adicional:	7.219,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.139,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.466,54
Aporte adicional	7.017,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.466,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	58.542,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	125.920,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.032,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.348,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-42872863-8**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DANIEL FALCON**

seleccionar CUIL: 20-42872863-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**276.128,57**	
Rem. Imponible 1:	189.194,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.194,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.194,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.877,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.194,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.877,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	276.127,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.155,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.618,14	0,00
PAMI:	2.896,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.712,26	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	8.561,31	0,00
Total Contribuciones SS:	35.254,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.811,35
PAMI:	5.675,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.720,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113403 - O.S.DEL PERSONAL NAVAL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.386,73
Contribución adicional:	1.873,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	936,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	41.129,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-34895149-7**
Nombre y Apellido: **EVELIN YAMILA FASSA**

seleccionar CUIL: 27-34895149-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**532.742,08**	
Rem. Imponible 1:	426.052,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	426.052,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	426.052,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.741,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	426.052,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.741,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	532.741,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.547,02	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:	44.754,41	0,00
PAMI:	6.607,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.906,14	0,00
ANSSAL:	5.591,52	
Asigs. Familiares:	19.530,71	0,00
Total Contribuciones SS:	80.389,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.865,78
PAMI:	12.781,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.568,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.169,80
Contribución adicional:	5.312,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.685,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	3.490,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.170,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	145.293,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.588,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.689,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43817356-6**
Nombre y Apellido: **NICOLE AZUL FAVILLA**

seleccionar CUIL: 27-43817356-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.691,30**	
Rem. Imponible 1:	105.054,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.054,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.054,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.915,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.054,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.915,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.690,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.904,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.652,04	0,00
PAMI:	1.572,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	929,70	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.648,52	0,00
Total Contribuciones SS:	19.588,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.555,97
PAMI:	3.151,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.035,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.742,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.727,68
Contribución adicional:	3.989,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.865,57
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.865,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	31.618,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-38587625-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA BELEN FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 23-38587625-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.331,51**	
Rem. Imponible 1:	86.695,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.695,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.695,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.556,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.695,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.556,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.331,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.443,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.879,13	0,00
PAMI:	1.310,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	774,97	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.874,83	0,00
Total Contribuciones SS:	16.625,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.536,48
PAMI:	2.600,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	951,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.088,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.791,37
Contribución adicional:	5.090,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.389,71
Aporte adicional	2.934,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.389,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.259,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-36093433-6**
Nombre y Apellido: **ELIANA CAROLINA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36093433-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**355.162,11**	
Rem. Imponible 1:	284.035,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	284.035,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	284.035,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.160,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	284.035,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.160,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	355.160,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.996,33	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:	29.832,50	0,00
PAMI:	4.404,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.603,77	0,00
ANSSAL:	5.025,24	
Asigs. Familiares:	13.018,83	0,00
Total Contribuciones SS:	54.884,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.243,85
PAMI:	8.521,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.685,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.113,20
Contribución adicional:	12.191,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.476,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	8.817,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	96.862,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.392,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.127,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-44457100-4**
Nombre y Apellido: **FERREYRA VALENTINA**

seleccionar CUIL: 23-44457100-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.243,72**	
Rem. Imponible 1:	102.606,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.606,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.606,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.467,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.606,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.467,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.242,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.796,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.425,03	0,00
PAMI:	1.539,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,89	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.549,46	0,00
Total Contribuciones SS:	19.209,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.286,71
PAMI:	3.078,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.024,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.388,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.602,84
Contribución adicional:	4.136,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.803,15
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.803,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	29.170,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-23805835-5**
Nombre y Apellido: **MARCELA BEATRIZ FISCHER**

seleccionar CUIL: 27-23805835-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**323.216,26**	
Rem. Imponible 1:	236.282,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.282,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.282,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.965,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.282,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.965,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.215,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.776,83	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:	24.316,16	0,00
PAMI:	3.589,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.122,30	0,00
ANSSAL:	2.609,69	
Asigs. Familiares:	10.611,51	0,00
Total Contribuciones SS:	43.249,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.991,06
PAMI:	7.088,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.304,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.384,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.788,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.788,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.394,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.394,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	17.414,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42585536-6**
Nombre y Apellido: **FLORENTIN MACARENA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-42585536-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**295.869,97**	
Rem. Imponible 1:	208.936,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.936,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.936,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.619,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.936,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.619,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.869,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.430,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.370,98	0,00
PAMI:	3.155,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.865,25	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.326,24	0,00
Total Contribuciones SS:	38.184,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.982,97
PAMI:	6.268,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.484,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.393,58
Contribución adicional:	689,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	344,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	60.871,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-40946175-2**
Nombre y Apellido: **FACUNDO IVAN FLORES**

seleccionar CUIL: 20-40946175-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.591,10**	
Rem. Imponible 1:	163.521,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.521,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.521,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.320,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.521,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.320,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.590,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.016,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.479,85	0,00
PAMI:	2.432,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.438,35	0,00
ANSSAL:	1.838,89	
Asigs. Familiares:	7.191,76	0,00
Total Contribuciones SS:	29.381,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.987,39
PAMI:	4.905,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.118,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.420,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.420,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.941,80
Aporte adicional	2.037,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.941,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.156,80			**Adicionales:**	2.541,44
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	73.823,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.069,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-39833033-7**
Nombre y Apellido: **DAIANA CELESTE FRIAS**

seleccionar CUIL: 27-39833033-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.375,08**	
Rem. Imponible 1:	222.441,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.441,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.441,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.124,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.441,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.124,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.374,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.936,02	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:	22.825,51	0,00
PAMI:	3.369,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,20	0,00
ANSSAL:	2.485,12	
Asigs. Familiares:	9.960,99	0,00
Total Contribuciones SS:	40.633,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.468,57
PAMI:	6.673,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.242,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.384,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.082,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.082,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.041,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.041,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43521665-5**
Nombre y Apellido: **NAIR AGUSTINA GAETE**

seleccionar CUIL: 27-43521665-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.128,70**	
Rem. Imponible 1:	86.491,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.491,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.491,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.352,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.491,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.352,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.127,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.253,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.858,66	0,00
PAMI:	1.307,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	773,18	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.865,90	0,00
Total Contribuciones SS:	16.591,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.514,04
PAMI:	2.594,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	950,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.059,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.780,97
Contribución adicional:	5.103,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.384,63
Aporte adicional	2.934,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.384,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.055,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-45402904-1**
Nombre y Apellido: **STEFANIA MAILEN GAMARRA**

seleccionar CUIL: 27-45402904-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**264.201,10**	
Rem. Imponible 1:	177.266,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.266,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.266,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.949,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.266,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.949,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.199,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.228,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.333,56	0,00
PAMI:	2.706,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.600,14	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	8.000,72	0,00
Total Contribuciones SS:	33.108,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.499,34
PAMI:	5.318,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.050,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.778,44
Contribución adicional:	2.589,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	1.294,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	29.201,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40212432-1**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CELESTE GANDULFO**

seleccionar CUIL: 27-40212432-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**236.774,48**	
Rem. Imponible 1:	189.356,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.356,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.356,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.773,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.356,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.773,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.773,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.101,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.827,77	0,00
PAMI:	2.927,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.730,56	0,00
ANSSAL:	5.287,40	
Asigs. Familiares:	8.652,79	0,00
Total Contribuciones SS:	38.425,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.829,24
PAMI:	5.680,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.430,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.075,47
Contribución adicional:	21.042,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.961,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	12.369,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	64.574,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.417,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-41307569-1**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-41307569-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.516,30**	
Rem. Imponible 1:	85.879,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.879,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.879,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.740,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.879,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.740,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.515,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.663,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.795,11	0,00
PAMI:	1.298,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	767,63	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.838,16	0,00
Total Contribuciones SS:	16.484,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.446,72
PAMI:	2.576,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	948,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.971,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.749,76
Contribución adicional:	5.139,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.376,61
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.376,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.443,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-39337040-3**
Nombre y Apellido: **MELINA ISABEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-39337040-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**299.965,89**	
Rem. Imponible 1:	216.509,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.509,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.509,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.045,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.509,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.045,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.965,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.004,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.186,66	0,00
PAMI:	3.275,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.936,44	0,00
ANSSAL:	2.412,41	
Asigs. Familiares:	9.682,20	0,00
Total Contribuciones SS:	39.493,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.816,07
PAMI:	6.495,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.226,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.537,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.670,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.670,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.950,05
Aporte adicional	135,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.950,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.430,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-28538803-2**
Nombre y Apellido: **WALTER RAUL GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28538803-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**843.693,86**	
Rem. Imponible 1:	712.110,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	712.110,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	712.110,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.692,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	712.110,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.692,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.692,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	701.604,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	75.562,82	0,00
PAMI:	11.155,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.595,08	0,00
ANSSAL:	7.593,23	
Asigs. Familiares:	32.975,42	0,00
Total Contribuciones SS:	133.882,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.332,11
PAMI:	21.363,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.796,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.492,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.028,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.028,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.514,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.514,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	96.313,49
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	38.228,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	262.974,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.626,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.583,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-44710779-7**
Nombre y Apellido: **FIAMA STEFANIA GARVE**

seleccionar CUIL: 27-44710779-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.497,70**	
Rem. Imponible 1:	91.591,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.591,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.591,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.303,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.591,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.303,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.496,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.939,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.363,35	0,00
PAMI:	1.382,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	817,23	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.086,14	0,00
Total Contribuciones SS:	17.434,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.075,01
PAMI:	2.747,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.797,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.931,46
Contribución adicional:	4.926,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.522,26
Aporte adicional	3.007,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.522,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.155,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.906,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-25597441-1**
Nombre y Apellido: **MARIA JULIETA GATTI**

seleccionar CUIL: 27-25597441-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.163,77**	
Rem. Imponible 1:	98.526,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.526,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.526,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.387,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.526,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.387,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.162,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.207,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.038,43	0,00
PAMI:	1.482,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	876,15	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.380,75	0,00
Total Contribuciones SS:	18.562,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.837,93
PAMI:	2.955,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.005,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.799,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.394,77
Contribución adicional:	4.380,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.699,11
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.699,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.090,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-20777881-9**
Nombre y Apellido: **GAUNA HECTOR JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-20777881-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**280.743,82**	
Rem. Imponible 1:	231.429,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.429,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.429,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.742,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.429,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.742,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.742,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.005,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.233,07	0,00
PAMI:	3.577,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.115,05	0,00
ANSSAL:	5.091,66	
Asigs. Familiares:	10.575,25	0,00
Total Contribuciones SS:	45.592,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.457,19
PAMI:	6.942,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.320,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.317,89
Contribución adicional:	17.099,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.852,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	11.050,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	16.719,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	89.543,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.978,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.314,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-36508945-6**
Nombre y Apellido: **GERONIMO ROXANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-36508945-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.375,08**	
Rem. Imponible 1:	222.441,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.441,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.441,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.124,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.441,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.124,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.374,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.936,02	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:	22.825,51	0,00
PAMI:	3.369,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,20	0,00
ANSSAL:	2.485,12	
Asigs. Familiares:	9.960,99	0,00
Total Contribuciones SS:	40.633,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.468,57
PAMI:	6.673,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.242,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.384,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.082,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.082,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.041,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.041,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-38895201-1**
Nombre y Apellido: **JESICA JUDITH GERONIMO**

seleccionar CUIL: 27-38895201-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**176.715,22**	
Rem. Imponible 1:	127.162,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.162,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.162,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.761,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.162,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.761,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.714,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.123,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.937,32	0,00
PAMI:	1.909,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.129,16	0,00
ANSSAL:	2.053,17	
Asigs. Familiares:	5.645,81	0,00
Total Contribuciones SS:	23.675,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.987,87
PAMI:	3.814,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.021,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.045,85
Contribución adicional:	4.222,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.634,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,50
Aporte adicional	3.390,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.367,60	**Adicionales:**	2.036,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	42.634,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.123,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.552,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-39839795-9**
Nombre y Apellido: **MAURICIO GILES**

seleccionar CUIL: 23-39839795-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**318.072,48**	
Rem. Imponible 1:	231.138,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.138,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.138,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.821,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.138,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.821,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	318.071,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.633,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.762,18	0,00
PAMI:	3.508,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.073,95	0,00
ANSSAL:	2.563,39	
Asigs. Familiares:	10.369,75	0,00
Total Contribuciones SS:	42.277,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.425,24
PAMI:	6.934,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.281,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.641,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.525,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.525,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.262,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.262,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	5.798,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.046,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-39341293-9**
Nombre y Apellido: **KAREN ESTEFANIA GILL**

seleccionar CUIL: 27-39341293-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.693,50**	
Rem. Imponible 1:	209.758,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.758,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.758,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.441,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.758,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.441,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.691,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.253,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.459,57	0,00
PAMI:	3.168,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.872,98	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.364,90	0,00
Total Contribuciones SS:	38.332,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.073,46
PAMI:	6.292,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.599,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.435,53
Contribución adicional:	640,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	320,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.693,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40832908-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE SOFIA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-40832908-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**268.433,83**	
Rem. Imponible 1:	188.453,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.453,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.453,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.842,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.453,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.842,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.432,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.415,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.538,41	0,00
PAMI:	2.884,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.705,30	0,00
ANSSAL:	2.321,72	
Asigs. Familiares:	8.526,51	0,00
Total Contribuciones SS:	34.976,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.729,92
PAMI:	5.653,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.601,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.129,95
Contribución adicional:	1.207,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.156,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,50
Aporte adicional	987,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.505,60	**Adicionales:**	3.076,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	52.234,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.637,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.980,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-32828364-1**
Nombre y Apellido: **DANIELA DEL VALLE GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-32828364-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.874,57**	
Rem. Imponible 1:	263.601,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.601,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.601,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.873,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.601,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.873,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.873,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.563,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.631,87	0,00
PAMI:	4.079,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.411,69	0,00
ANSSAL:	4.937,86	
Asigs. Familiares:	12.058,47	0,00
Total Contribuciones SS:	51.119,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.996,22
PAMI:	7.908,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.825,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.466,54
Contribución adicional:	13.546,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.981,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	9.786,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	107.624,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.993,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.272,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33746513-2**
Nombre y Apellido: **DAIANA SOLEDAD GIUSSI**

seleccionar CUIL: 27-33746513-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**261.733,56**	
Rem. Imponible 1:	174.799,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.799,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.799,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.482,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.799,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.482,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.732,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.760,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.067,78	0,00
PAMI:	2.667,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.576,95	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	7.884,73	0,00
Total Contribuciones SS:	32.663,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.227,89
PAMI:	5.243,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.705,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.652,58
Contribución adicional:	2.737,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	1.368,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.734,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-40234030-4**
Nombre y Apellido: **AILIN DANIELA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 23-40234030-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**310.063,69**	
Rem. Imponible 1:	223.129,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.129,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.129,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.812,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.129,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.812,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.062,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.624,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.899,62	0,00
PAMI:	3.380,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.998,67	0,00
ANSSAL:	2.491,31	
Asigs. Familiares:	9.993,33	0,00
Total Contribuciones SS:	40.763,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.544,26
PAMI:	6.693,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.245,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.483,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.117,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.117,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.058,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.058,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	4.032,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.376,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-38926294-9**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA ITATI GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-38926294-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.693,50**	
Rem. Imponible 1:	209.758,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.758,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.758,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.441,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.758,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.441,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.691,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.253,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.459,57	0,00
PAMI:	3.168,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.872,98	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.364,90	0,00
Total Contribuciones SS:	38.332,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.073,46
PAMI:	6.292,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.599,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.435,53
Contribución adicional:	640,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	320,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.693,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-41926636-7**
Nombre y Apellido: **NADIA MICAELA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-41926636-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.060,11**	
Rem. Imponible 1:	115.423,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.423,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.423,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.284,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.423,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.284,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.059,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.384,63	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:	11.673,02	0,00
PAMI:	1.723,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.018,82	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	5.094,08	0,00
Total Contribuciones SS:	21.294,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.696,57
PAMI:	3.462,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.081,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.241,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.256,50
Contribución adicional:	3.367,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.129,98
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.129,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	41.987,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-30625513-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDO JAVIER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-30625513-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**320.609,81**	
Rem. Imponible 1:	233.675,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	233.675,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	233.675,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.358,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	233.675,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.358,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.608,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.169,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.035,37	0,00
PAMI:	3.548,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.097,79	0,00
ANSSAL:	2.586,22	
Asigs. Familiares:	10.488,97	0,00
Total Contribuciones SS:	42.756,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.704,27
PAMI:	7.010,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.293,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.007,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.655,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.655,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.327,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.327,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	5.788,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	79.821,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-95682893-8**
Nombre y Apellido: **MATIAS DAMIAN GONZALEZ GIMENEZ**
seleccionar CUIL: 20-95682893-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.402,43**	
Rem. Imponible 1:	206.468,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.468,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.468,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.151,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.468,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.151,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.401,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.962,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.105,20	0,00
PAMI:	3.115,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.842,05	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.210,25	0,00
Total Contribuciones SS:	37.740,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.711,52
PAMI:	6.194,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.139,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.267,72
Contribución adicional:	837,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	418,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.403,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-38397638-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARIA SOL**

seleccionar CUIL: 27-38397638-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.338,55**	
Rem. Imponible 1:	211.403,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.403,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.403,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.086,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.403,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.086,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.336,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.898,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.636,75	0,00
PAMI:	3.194,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.888,44	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.442,22	0,00
Total Contribuciones SS:	38.628,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.254,43
PAMI:	6.342,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.830,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.519,43
Contribución adicional:	541,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	270,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	63.338,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33086108-3**
Nombre y Apellido: **MONICA ALEJANDRA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-33086108-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.402,43**	
Rem. Imponible 1:	206.468,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.468,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.468,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.151,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.468,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.151,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.401,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.962,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.105,20	0,00
PAMI:	3.115,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.842,05	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.210,25	0,00
Total Contribuciones SS:	37.740,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.711,52
PAMI:	6.194,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.139,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.267,72
Contribución adicional:	837,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	418,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.403,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-28546112-0**
Nombre y Apellido: **PABLO JAVIER GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-28546112-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**751.092,25**	
Rem. Imponible 1:	656.256,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	656.256,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	656.256,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	751.090,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	656.256,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	751.090,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	751.090,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	649.217,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	69.920,75	0,00
PAMI:	10.322,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.102,65	0,00
ANSSAL:	8.713,12	
Asigs. Familiares:	30.513,23	0,00
Total Contribuciones SS:	125.572,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.188,21
PAMI:	19.687,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.245,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.121,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.305,63
Contribución adicional:	13.022,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.374,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.724,78
Aporte adicional	12.437,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.724,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	199.651,20	**SAC:**	207.041,21

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.835,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40303655-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ANABELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40303655-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-43055129-9**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL GOROSITO**

seleccionar CUIL: 23-43055129-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.705,08**	
Rem. Imponible 1:	218.724,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.724,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.724,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.113,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.724,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.113,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.703,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.219,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.425,23	0,00
PAMI:	3.310,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.957,26	0,00
ANSSAL:	2.490,51	
Asigs. Familiares:	9.786,31	0,00
Total Contribuciones SS:	39.970,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.059,74
PAMI:	6.561,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.245,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.866,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.673,78
Contribución adicional:	516,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.112,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.056,45
Aporte adicional	258,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.056,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	10.253,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	63.750,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.980,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-42368307-4**
Nombre y Apellido: **BRENDA MARICEL GRAMAJO**

seleccionar CUIL: 23-42368307-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.298,55**	
Rem. Imponible 1:	98.118,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.118,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.118,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.652,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.118,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.652,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.297,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.843,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.999,29	0,00
PAMI:	1.476,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	872,73	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.363,66	0,00
Total Contribuciones SS:	18.497,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.793,05
PAMI:	2.943,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.003,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.740,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.949,29
Contribución adicional:	4.905,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.688,71
Aporte adicional	3.193,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.688,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.682,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.179,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-21516390-9**
Nombre y Apellido: **ALBA TERESITA GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-21516390-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**734.086,01**	
Rem. Imponible 1:	599.325,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	599.325,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	599.325,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	734.085,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	599.325,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	734.085,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.085,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	588.819,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.415,91	0,00
PAMI:	9.362,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.534,91	0,00
ANSSAL:	6.606,77	
Asigs. Familiares:	27.674,54	0,00
Total Contribuciones SS:	112.594,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.925,80
PAMI:	17.979,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.303,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.208,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113403 - O.S.DEL PERSONAL NAVAL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.438,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.438,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.719,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.719,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	282.207,97	**Adicionales:**	45.153,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	244.695,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.269,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.760,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **CRISTINA DE LOS ANGELES GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**636.707,76**	
Rem. Imponible 1:	519.823,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.823,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.823,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	636.706,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.823,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	636.706,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	636.706,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.317,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.853,50	0,00
PAMI:	8.098,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.787,59	0,00
ANSSAL:	5.913,93	
Asigs. Familiares:	23.937,93	0,00
Total Contribuciones SS:	97.591,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.180,54
PAMI:	15.594,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.956,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.732,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.472,03
Contribución adicional:	1.223,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.512,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.756,13
Aporte adicional	611,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.756,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	244.772,22	**Adicionales:**	39.163,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	212.235,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.651,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.884,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-44428902-9**
Nombre y Apellido: **DAMARIS MELANI HEREDIA**

seleccionar CUIL: 27-44428902-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.219,92**	
Rem. Imponible 1:	54.495,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.495,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.495,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.023,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.495,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.023,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.219,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.993,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.492,04	0,00
PAMI:	810,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	479,34	0,00
ANSSAL:	2.285,35	
Asigs. Familiares:	2.396,71	0,00
Total Contribuciones SS:	11.464,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.994,53
PAMI:	1.634,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.853,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.469,19
Contribución adicional:	11.154,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.950,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.938,37
Aporte adicional	6.122,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.938,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.823,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.165,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.507,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.724,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-26878126-4**
Nombre y Apellido: **NICOLASA ANTONIA HERNANDEZ SAD**

seleccionar CUIL: 27-26878126-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**716.779,56**	
Rem. Imponible 1:	585.196,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	585.196,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	585.196,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	716.778,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	585.196,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.778,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	716.778,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	574.690,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.894,21	0,00
PAMI:	9.137,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.402,09	0,00
ANSSAL:	6.603,47	
Asigs. Familiares:	27.010,47	0,00
Total Contribuciones SS:	110.047,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.371,60
PAMI:	17.555,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.316,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.244,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.555,73
Contribución adicional:	1.016,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.419,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.794,83
Aporte adicional	608,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.794,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	31.676,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	238.926,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.626,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.583,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40669237-5**
Nombre y Apellido: **IRINA MAGALI HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-40669237-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**330.292,50**	
Rem. Imponible 1:	209.758,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.758,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.758,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.441,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.758,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.441,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.691,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.720,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.832,95	0,00
PAMI:	3.223,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.905,57	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.527,84	0,00
Total Contribuciones SS:	38.956,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.073,46
PAMI:	6.292,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.599,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.435,53
Contribución adicional:	640,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	320,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.693,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.533,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-37220095-8**
Nombre y Apellido: **YESICA ANDREA HOLOSBAK**

seleccionar CUIL: 27-37220095-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**288.056,09**	
Rem. Imponible 1:	201.121,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.121,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.121,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.804,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.121,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.804,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.054,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.616,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.529,36	0,00
PAMI:	3.030,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.791,79	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	8.958,96	0,00
Total Contribuciones SS:	36.777,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.123,38
PAMI:	6.033,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.390,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.995,04
Contribución adicional:	1.158,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	579,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	53.056,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33327210-0**
Nombre y Apellido: **LUCILA HUENUQUEO**

seleccionar CUIL: 27-33327210-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.168,69**	
Rem. Imponible 1:	88.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.392,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.392,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.167,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.123,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.060,08	0,00
PAMI:	1.337,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	790,76	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.953,79	0,00
Total Contribuciones SS:	16.927,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.738,43
PAMI:	2.655,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	960,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.355,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.885,00
Contribución adicional:	4.980,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.444,23
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.444,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.095,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-27499961-7**
Nombre y Apellido: **JORGE ANDRES IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-27499961-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.129,59**	
Rem. Imponible 1:	231.969,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.969,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.969,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.128,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.969,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.128,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.128,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	224.931,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.225,07	0,00
PAMI:	3.576,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.114,35	0,00
ANSSAL:	5.042,72	
Asigs. Familiares:	10.571,76	0,00
Total Contribuciones SS:	45.530,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.516,67
PAMI:	6.959,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.396,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.490,56
Contribución adicional:	16.570,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.575,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	10.948,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	11.518,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	94.709,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.554,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.159,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42416767-9**
Nombre y Apellido: **EVELYN DANIELA INSFRAN**

seleccionar CUIL: 27-42416767-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.531,38**	
Rem. Imponible 1:	96.894,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.894,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.894,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.755,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.894,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.755,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.530,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.749,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.881,38	0,00
PAMI:	1.458,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	862,44	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.312,21	0,00
Total Contribuciones SS:	18.300,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.658,42
PAMI:	2.906,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	998,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.563,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.311,54
Contribución adicional:	4.478,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.657,50
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.657,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	23.458,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-35372470-9**
Nombre y Apellido: **CAROLINA NOEMI INSFRAN**

seleccionar CUIL: 27-35372470-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**283.344,46**	
Rem. Imponible 1:	199.887,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.887,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.887,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.423,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.887,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.423,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.343,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.382,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.396,47	0,00
PAMI:	3.011,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.780,19	0,00
ANSSAL:	2.447,65	
Asigs. Familiares:	8.900,96	0,00
Total Contribuciones SS:	36.536,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.987,65
PAMI:	5.996,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.223,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.208,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.822,59
Contribución adicional:	1.232,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.870,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.935,01
Aporte adicional	616,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.935,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	51.822,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-44161681-9**
Nombre y Apellido: **MELANY BELEN JARDIN LUFFI**

seleccionar CUIL: 27-44161681-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.994,46**	
Rem. Imponible 1:	82.819,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.819,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.819,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.382,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.819,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.382,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.993,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.114,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.520,58	0,00
PAMI:	1.257,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	743,67	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.718,36	0,00
Total Contribuciones SS:	16.026,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.110,14
PAMI:	2.484,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	910,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.505,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.374,52
Contribución adicional:	5.581,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.162,19
Aporte adicional	2.911,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.162,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.383,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.174,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-28211905-1**
Nombre y Apellido: **MARTA ISABEL JOFRE**

seleccionar CUIL: 27-28211905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**888.806,39**	
Rem. Imponible 1:	757.223,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	757.223,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	757.223,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	888.805,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	757.223,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	888.805,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	888.805,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	746.717,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	80.421,51	0,00
PAMI:	11.872,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.019,15	0,00
ANSSAL:	7.999,25	
Asigs. Familiares:	35.095,74	0,00
Total Contribuciones SS:	142.408,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.294,57
PAMI:	22.716,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.014,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.025,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.329,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.329,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.749,55
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.749,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	31.676,41
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	114.684,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	296.268,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.626,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.583,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40182668-3**
Nombre y Apellido: **LAGOS BARBARA STEFANI**

seleccionar CUIL: 27-40182668-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**413.531,03**	
Rem. Imponible 1:	340.271,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.271,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.271,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	413.530,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.271,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	413.530,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	413.530,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.765,63	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:	35.515,76	0,00
PAMI:	5.243,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.099,80	0,00
ANSSAL:	4.978,83	
Asigs. Familiares:	15.498,98	0,00
Total Contribuciones SS:	64.336,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.429,83
PAMI:	10.208,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.704,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.090,06
Contribución adicional:	8.380,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.213,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	8.035,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	5.183,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.639,41	**SAC:**	137.843,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.824,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.259,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-34138007-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD LARROSA**

seleccionar CUIL: 27-34138007-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**283.755,72**	
Rem. Imponible 1:	200.299,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.299,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.299,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.834,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.299,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.834,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.754,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.793,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.440,76	0,00
PAMI:	3.017,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.784,06	0,00
ANSSAL:	2.447,65	
Asigs. Familiares:	8.920,29	0,00
Total Contribuciones SS:	36.610,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.032,89
PAMI:	6.008,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.223,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.265,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.843,57
Contribución adicional:	1.207,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.870,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.935,01
Aporte adicional	603,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.935,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	52.234,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43099525-7**
Nombre y Apellido: **LUCIA LUZ LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-43099525-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.228,64**	
Rem. Imponible 1:	91.591,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.591,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.591,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.452,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.591,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.452,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.227,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.939,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.363,35	0,00
PAMI:	1.382,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	817,23	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.086,14	0,00
Total Contribuciones SS:	17.434,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.075,01
PAMI:	2.747,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.797,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.041,05
Contribución adicional:	4.797,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.522,26
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.522,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.155,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-22686963-3**
Nombre y Apellido: **KELA MABEL LESCANO**

seleccionar CUIL: 27-22686963-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.228,64**	
Rem. Imponible 1:	91.591,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.591,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.591,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.452,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.591,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.452,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.227,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.939,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.363,35	0,00
PAMI:	1.382,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	817,23	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.086,14	0,00
Total Contribuciones SS:	17.434,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.075,01
PAMI:	2.747,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.797,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.041,05
Contribución adicional:	4.797,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.522,26
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.522,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.155,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-39377778-3**
Nombre y Apellido: **TATIANA EMILCE LIMA**

seleccionar CUIL: 27-39377778-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**414.961,38**	
Rem. Imponible 1:	295.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	295.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	295.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.960,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	295.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.960,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.960,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.374,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.734,83	0,00
PAMI:	4.537,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.682,52	0,00
ANSSAL:	3.773,07	
Asigs. Familiares:	13.412,60	0,00
Total Contribuciones SS:	55.140,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.546,80
PAMI:	8.876,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.886,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.309,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.162,96
Contribución adicional:	256,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.380,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.690,37
Aporte adicional	128,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.690,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.000,00	**Adicionales:**	1.560,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	138.320,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.081,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-33632333-9**
Nombre y Apellido: **LOBO MARIANO EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-33632333-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**372.467,70**	
Rem. Imponible 1:	304.091,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.091,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.091,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	372.466,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.091,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	372.466,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.466,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.052,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.992,56	0,00
PAMI:	4.723,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.792,29	0,00
ANSSAL:	4.813,42	
Asigs. Familiares:	13.961,47	0,00
Total Contribuciones SS:	58.282,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.450,04
PAMI:	9.122,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.493,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.995,80
Contribución adicional:	9.741,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.276,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	8.298,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.261,70	**Adicionales:**	4.837,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	124.155,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.836,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.376,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-37878038-2**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE SANTIAGO LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-37878038-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**323.581,33**	
Rem. Imponible 1:	236.647,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.647,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.647,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.330,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.647,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.330,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.580,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.142,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.355,52	0,00
PAMI:	3.595,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.125,74	0,00
ANSSAL:	2.612,98	
Asigs. Familiares:	10.628,69	0,00
Total Contribuciones SS:	43.318,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.031,26
PAMI:	7.099,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.306,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.437,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.806,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.806,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.403,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.403,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	17.664,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.261,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-46196900-4**
Nombre y Apellido: **LOPEZ LEANDRO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-46196900-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.041,84**	
Rem. Imponible 1:	46.507,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.507,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.507,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.518,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.507,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.518,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.041,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.289,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.769,96	0,00
PAMI:	704,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	416,32	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	2.081,60	0,00
Total Contribuciones SS:	9.757,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.115,77
PAMI:	1.395,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.403,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.239,42
Contribución adicional:	8.093,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	4.046,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.528,74	**Adicionales:**	1.058,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.919,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.534,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-45293852-4**
Nombre y Apellido: **MARIA MILAGROS LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-45293852-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.386,23**	
Rem. Imponible 1:	220.452,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.452,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.452,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.135,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.452,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.135,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.385,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.946,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.611,28	0,00
PAMI:	3.338,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.973,50	0,00
ANSSAL:	2.467,22	
Asigs. Familiares:	9.867,50	0,00
Total Contribuciones SS:	40.257,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.249,76
PAMI:	6.613,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.096,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.980,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.980,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.990,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.990,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.387,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43390321-3**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA LURDES MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-43390321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42687762-2**
Nombre y Apellido: **MACIEL JESICA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42687762-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-95688371-2**
Nombre y Apellido: **ROCIO ELIZABETH MACIEL MOREL**

seleccionar CUIL: 27-95688371-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.673,36**	
Rem. Imponible 1:	81.825,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.825,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.825,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.016,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.825,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.016,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.672,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.831,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.059,33	0,00
PAMI:	1.189,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	703,41	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.517,07	0,00
Total Contribuciones SS:	15.255,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.000,81
PAMI:	2.454,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.513,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.049,84
Contribución adicional:	5.963,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	4.083,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.836,80	**Adicionales:**	1.270,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.847,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-25897932-5**
Nombre y Apellido: **VERONICA ANDREA MAGRINI**
seleccionar CUIL: 27-25897932-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**299.572,30**	
Rem. Imponible 1:	212.637,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.637,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.637,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.320,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.637,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.320,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.570,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.132,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.769,64	0,00
PAMI:	3.213,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,04	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.500,21	0,00
Total Contribuciones SS:	38.850,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.390,15
PAMI:	6.379,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.002,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.582,36
Contribución adicional:	467,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	233,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	64.572,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-38574948-2**
Nombre y Apellido: **MAIDANA DANIEL DE JESUS**

seleccionar CUIL: 20-38574948-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 34 - Formosa - Ciudad de Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**579.623,32**	
Rem. Imponible 1:	473.218,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.218,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.218,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.622,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.218,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.622,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	579.622,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.712,74	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:	49.834,16	0,00
PAMI:	7.357,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.349,50	0,00
ANSSAL:	5.531,60	
Asigs. Familiares:	21.747,50	0,00
Total Contribuciones SS:	88.819,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.054,01
PAMI:	14.196,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.171,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.560,74
Contribución adicional:	2.100,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.345,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	2.083,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	253.411,24	**Adicionales:**	5.068,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	193.207,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.531,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.405,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-22063571-7**
Nombre y Apellido: **ANTONIO DAVID MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-22063571-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**917.478,24**	
Rem. Imponible 1:	785.894,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	785.894,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	785.894,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	917.477,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	785.894,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	917.477,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	917.477,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	775.388,97	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:	83.509,39	0,00
PAMI:	12.328,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.288,66	0,00
ANSSAL:	8.257,29	
Asigs. Familiares:	36.443,28	0,00
Total Contribuciones SS:	147.827,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.448,39
PAMI:	23.576,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.128,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.153,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126106 - O.S.DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACION PRIVADA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.791,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.791,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.395,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.395,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	31.676,41
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	133.798,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	305.825,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.626,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.583,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-30876798-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO FEDERICO MALUENDE**

seleccionar CUIL: 20-30876798-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.263,71**	
Rem. Imponible 1:	103.626,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.626,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.626,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.487,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.626,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.487,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.262,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.679,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.520,12	0,00
PAMI:	1.553,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	918,19	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.590,95	0,00
Total Contribuciones SS:	19.368,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.398,90
PAMI:	3.108,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.028,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.536,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.654,85
Contribución adicional:	4.075,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.829,16
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.829,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	30.190,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-43779198-9**
Nombre y Apellido: **ELIAN FRANCO MALVASIO**

seleccionar CUIL: 20-43779198-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-31015423-2**
Nombre y Apellido: **MARIA OFELIA MANCUELLO**

seleccionar CUIL: 27-31015423-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**417.301,48**	
Rem. Imponible 1:	298.220,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.220,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.220,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.220,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	417.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.714,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.986,85	0,00
PAMI:	4.574,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.704,52	0,00
ANSSAL:	3.787,56	
Asigs. Familiares:	13.522,58	0,00
Total Contribuciones SS:	55.576,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.804,20
PAMI:	8.946,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.893,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.644,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.282,30
Contribución adicional:	212,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.462,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.731,42
Aporte adicional	106,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.731,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.000,00	**Adicionales:**	3.120,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	139.100,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.081,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42436669-8**
Nombre y Apellido: **KATERINA ABRIL MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-42436669-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-34740059-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA GISELA MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-34740059-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.312,51**	
Rem. Imponible 1:	85.675,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.675,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.675,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.536,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.675,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.536,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.311,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.473,12	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:	8.774,66	0,00
PAMI:	1.295,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,85	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.829,24	0,00
Total Contribuciones SS:	16.450,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.424,29
PAMI:	2.570,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	947,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.942,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.739,35
Contribución adicional:	5.152,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.371,40
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.371,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.239,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43019169-7**
Nombre y Apellido: **LUANA MARCUCCI**

seleccionar CUIL: 27-43019169-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**303.602,44**	
Rem. Imponible 1:	216.668,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.668,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.668,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.351,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.668,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.351,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.601,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.162,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.203,75	0,00
PAMI:	3.277,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.937,93	0,00
ANSSAL:	2.529,16	
Asigs. Familiares:	9.689,66	0,00
Total Contribuciones SS:	39.638,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.833,53
PAMI:	6.500,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.264,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.598,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.787,92
Contribución adicional:	640,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.331,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.165,96
Aporte adicional	320,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.165,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	10.253,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.693,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-43036576-3**
Nombre y Apellido: **JUAN IGNACIO MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-43036576-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.192,57**	
Rem. Imponible 1:	79.555,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.555,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.555,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.416,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.555,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.416,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.191,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.053,83	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:	8.191,00	0,00
PAMI:	1.209,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,91	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.574,53	0,00
Total Contribuciones SS:	15.475,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.751,12
PAMI:	2.386,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.030,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.427,25
Contribución adicional:	5.519,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.759,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.119,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-32323806-0**
Nombre y Apellido: **YESICA ROMINA MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-32323806-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.283,70**	
Rem. Imponible 1:	104.646,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.646,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.646,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.507,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.646,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.507,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.282,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.556,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.614,50	0,00
PAMI:	1.567,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	926,43	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.632,14	0,00
Total Contribuciones SS:	19.525,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.511,09
PAMI:	3.139,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.033,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.683,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.706,87
Contribución adicional:	4.013,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.855,16
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.855,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	31.210,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-54523667-8**
Nombre y Apellido: **EVELIN SOFIA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-54523667-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.882,42**	
Rem. Imponible 1:	84.043,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.043,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.043,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.292,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.043,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.292,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.881,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.064,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.622,95	0,00
PAMI:	1.273,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	752,61	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.763,03	0,00
Total Contribuciones SS:	16.197,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.244,77
PAMI:	2.521,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	932,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.698,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.573,93
Contribución adicional:	5.346,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.283,81
Aporte adicional	2.937,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.283,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.607,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.839,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-38494808-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA AYELEN MARTINEZ FLORES**

seleccionar CUIL: 27-38494808-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**699.716,83**	
Rem. Imponible 1:	581.172,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	581.172,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	581.172,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	699.715,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	581.172,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	699.715,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	699.715,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	570.666,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.460,80	0,00
PAMI:	9.073,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.364,27	0,00
ANSSAL:	6.513,62	
Asigs. Familiares:	26.821,33	0,00
Total Contribuciones SS:	109.233,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.928,94
PAMI:	17.435,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.271,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.635,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.685,47
Contribución adicional:	1.441,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.910,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.540,26
Aporte adicional	820,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.540,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	30.571,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.597,75	**SAC:**	223.047,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.987,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.544,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-44450809-4**
Nombre y Apellido: **LAURA LUCIA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-44450809-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.228,64**	
Rem. Imponible 1:	91.591,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.591,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.591,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.452,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.591,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.452,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.227,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.939,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.363,35	0,00
PAMI:	1.382,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	817,23	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.086,14	0,00
Total Contribuciones SS:	17.434,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.075,01
PAMI:	2.747,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.797,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.041,05
Contribución adicional:	4.797,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.522,26
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.522,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.155,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-22816966-3**
Nombre y Apellido: **MARISA SANDRA MARTINEZ**
seleccionar CUIL: 27-22816966-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**755.693,76**	
Rem. Imponible 1:	627.665,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	627.665,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	627.665,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	755.692,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	627.665,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	755.692,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	755.692,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	617.160,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.468,18	0,00
PAMI:	9.812,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.801,31	0,00
ANSSAL:	6.921,07	
Asigs. Familiares:	29.006,54	0,00
Total Contribuciones SS:	118.009,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.043,25
PAMI:	18.829,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.475,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.348,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.540,31
Contribución adicional:	798,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.219,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.694,69
Aporte adicional	499,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.694,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.170,59	**Adicionales:**	84.851,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.845,57	**SAC:**	240.891,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.906,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.027,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-41898774-5**
Nombre y Apellido: **MELISA AYELEN MARTINEZ**
seleccionar CUIL: 27-41898774-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.323,69**	
Rem. Imponible 1:	106.686,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.686,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.686,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.547,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.686,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.547,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.322,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.286,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.800,90	0,00
PAMI:	1.594,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,70	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.713,48	0,00
Total Contribuciones SS:	19.837,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.735,48
PAMI:	3.200,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.042,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.978,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.810,91
Contribución adicional:	3.891,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.907,18
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.907,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.250,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-96243204-3**
Nombre y Apellido: **KATHERYN MARTINEZ PERALTA**

seleccionar CUIL: 20-96243204-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**288.938,18**	
Rem. Imponible 1:	205.481,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.481,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.481,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.016,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.481,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.016,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.936,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.975,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.998,89	0,00
PAMI:	3.100,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.832,77	0,00
ANSSAL:	2.394,35	
Asigs. Familiares:	9.163,86	0,00
Total Contribuciones SS:	37.489,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.602,94
PAMI:	6.164,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.985,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.107,86
Contribución adicional:	541,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.567,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,50
Aporte adicional	412,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	63.338,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-34728751-8**
Nombre y Apellido: **YANINA ANABELA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-34728751-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**308.208,75**	
Rem. Imponible 1:	221.274,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.274,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.274,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.957,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.274,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.957,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	308.207,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.769,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.699,86	0,00
PAMI:	3.351,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.981,23	0,00
ANSSAL:	2.474,62	
Asigs. Familiares:	9.906,16	0,00
Total Contribuciones SS:	40.413,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.340,24
PAMI:	6.638,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.237,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.215,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.022,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.022,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.011,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.011,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	73.209,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**612.555,60**	
Rem. Imponible 1:	500.105,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.105,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.105,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.555,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.105,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.555,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.555,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.600,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.729,94	0,00
PAMI:	7.784,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.602,24	0,00
ANSSAL:	5.876,44	
Asigs. Familiares:	23.011,21	0,00
Total Contribuciones SS:	94.004,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.011,62
PAMI:	15.003,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.953,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.968,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.240,33
Contribución adicional:	2.422,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.299,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.734,92
Aporte adicional	1.311,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.734,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.809,61	**Adicionales:**	5.356,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	204.185,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.754,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.449,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-41464916-0**
Nombre y Apellido: **SABRINA GISELA MENDEZ**

seleccionar CUIL: 27-41464916-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.299,38**	
Rem. Imponible 1:	77.049,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.049,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.049,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.910,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.049,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.910,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.685,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.289,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.893,33	0,00
PAMI:	1.165,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	688,93	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.444,63	0,00
Total Contribuciones SS:	14.977,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.475,47
PAMI:	2.311,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	916,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.703,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.299,45
Contribución adicional:	5.669,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.194,09
Aporte adicional	2.993,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.194,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.285,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.249,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-44320018-0**
Nombre y Apellido: **ERIKA AGUSTINA MIÑO**

seleccionar CUIL: 27-44320018-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-22944384-4**
Nombre y Apellido: **MARIANA TERESA MIÑO**

seleccionar CUIL: 23-22944384-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.874,77**	
Rem. Imponible 1:	263.601,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.601,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.601,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.873,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.601,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.873,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.873,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.563,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.631,87	0,00
PAMI:	4.079,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.411,69	0,00
ANSSAL:	4.937,86	
Asigs. Familiares:	12.058,47	0,00
Total Contribuciones SS:	51.119,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.996,22
PAMI:	7.908,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.825,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.466,54
Contribución adicional:	13.546,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.981,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	9.786,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	107.624,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.993,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.272,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40323892-4**
Nombre y Apellido: **MIRANDA PAULA DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-40323892-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**273.011,38**	
Rem. Imponible 1:	224.645,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.645,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.645,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.010,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.645,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.010,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.010,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.606,33	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:	23.436,20	0,00
PAMI:	3.459,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,50	0,00
ANSSAL:	5.360,60	
Asigs. Familiares:	10.227,50	0,00
Total Contribuciones SS:	44.529,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.710,95
PAMI:	6.739,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.516,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.923,54
Contribución adicional:	19.356,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.376,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	12.250,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	2.303,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.363,88	**SAC:**	91.003,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.786,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.366,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-34833578-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA IVANA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-34833578-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**262.775,56**	
Rem. Imponible 1:	222.785,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.785,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.785,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.479,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.785,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.479,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.774,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.280,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.862,56	0,00
PAMI:	3.375,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.995,43	0,00
ANSSAL:	2.227,32	
Asigs. Familiares:	9.977,16	0,00
Total Contribuciones SS:	40.437,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.506,41
PAMI:	6.683,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.113,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.303,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.621,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.621,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.310,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.310,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.261,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.989,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-39410506-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FIORELLA MOLTEDO**

seleccionar CUIL: 27-39410506-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-34099450-2**
Nombre y Apellido: **MONTALIVET MARA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-34099450-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-43306745-3**
Nombre y Apellido: **CRISTOPHER AARON MONTENEGRO**
seleccionar CUIL: 20-43306745-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40571102-3**
Nombre y Apellido: **MALENA KARIM MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-40571102-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**304.330,60**	
Rem. Imponible 1:	219.136,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.136,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.136,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.745,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.136,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.745,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.330,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.630,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.469,52	0,00
PAMI:	3.317,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.961,13	0,00
ANSSAL:	2.445,71	
Asigs. Familiares:	9.805,64	0,00
Total Contribuciones SS:	39.999,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.104,98
PAMI:	6.574,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.905,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.859,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.859,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,13
Aporte adicional	20,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.386,40	**Adicionales:**	3.277,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.440,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.194,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-39431052-8**
Nombre y Apellido: **ANDREA SOLEDAD MONTENEGRO**
seleccionar CUIL: 27-39431052-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**285.224,41**	
Rem. Imponible 1:	201.620,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.620,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.620,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.247,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.620,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.247,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.223,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.114,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.583,04	0,00
PAMI:	3.038,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.796,48	0,00
ANSSAL:	2.397,43	
Asigs. Familiares:	8.982,39	0,00
Total Contribuciones SS:	36.798,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.178,21
PAMI:	6.048,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.445,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.915,60
Contribución adicional:	788,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.585,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,50
Aporte adicional	525,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.287,76	**Adicionales:**	3.215,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	59.226,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.890,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.604,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42468571-8**
Nombre y Apellido: **NADIA FLORENCIA MONTIEL**
seleccionar CUIL: 27-42468571-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**206.311,18**	
Rem. Imponible 1:	146.770,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.770,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.770,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.310,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.770,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.310,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.310,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.731,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.049,06	0,00
PAMI:	2.221,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.313,47	0,00
ANSSAL:	3.117,15	
Asigs. Familiares:	6.567,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.268,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.144,70
PAMI:	4.403,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.404,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.521,81
Contribución adicional:	8.402,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.663,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,81
Aporte adicional	6.189,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	68.770,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.541,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-37228584-8**
Nombre y Apellido: **CLARA DANIELA MORA**

seleccionar CUIL: 27-37228584-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-41468717-8**
Nombre y Apellido: **ORIANA LIZETH MORALES BORGES**

seleccionar CUIL: 27-41468717-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**275.344,77**	
Rem. Imponible 1:	226.978,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.978,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.978,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.343,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.978,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.343,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.343,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.473,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.744,95	0,00
PAMI:	3.505,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.072,45	0,00
ANSSAL:	5.098,65	
Asigs. Familiares:	10.362,24	0,00
Total Contribuciones SS:	44.783,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.967,63
PAMI:	6.809,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.697,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.042,54
Contribución adicional:	17.470,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.892,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	11.212,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	14.182,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	87.821,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.786,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.366,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33103268-4**
Nombre y Apellido: **CYNTIA FLORENCIA MORALES**

seleccionar CUIL: 27-33103268-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**848.718,58**	
Rem. Imponible 1:	750.089,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	750.089,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	750.089,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	848.717,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	750.089,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	848.717,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	848.717,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.584,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	79.653,20	0,00
PAMI:	11.759,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.952,09	0,00
ANSSAL:	8.737,01	
Asigs. Familiares:	34.760,45	0,00
Total Contribuciones SS:	141.862,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.509,85
PAMI:	22.502,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.230,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.243,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123503 - O.S.DEL PERSONAL DE PRENSA DE TUCUMAN
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.284,58
Contribución adicional:	7.323,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.509,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.639,78
Aporte adicional	9.408,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.639,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	9.214,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	207.637,25	**SAC:**	282.905,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.957,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.629,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-28871040-1**
Nombre y Apellido: **MARIELA ELIZABETH MORALES PACHECO**
seleccionar CUIL: 27-28871040-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**286.711,95**	
Rem. Imponible 1:	234.078,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.078,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.078,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.711,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.078,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.711,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.711,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.039,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.452,19	0,00
PAMI:	3.609,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.134,17	0,00
ANSSAL:	5.042,72	
Asigs. Familiares:	10.670,87	0,00
Total Contribuciones SS:	45.909,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.748,64
PAMI:	7.022,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.691,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.622,29
Contribución adicional:	16.415,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.575,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	10.871,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	12.670,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	95.570,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.650,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.633,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-34308677-1**
Nombre y Apellido: **MARCELA SOLEDAD MORDO**

seleccionar CUIL: 27-34308677-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-27101484-3**
Nombre y Apellido: **ANALIA NOEMI MOREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27101484-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-46285276-8**
Nombre y Apellido: **RITA CAMILA MUELA**

seleccionar CUIL: 27-46285276-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.693,50**	
Rem. Imponible 1:	209.758,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.758,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.758,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.441,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.758,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.441,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.691,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.253,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.459,57	0,00
PAMI:	3.168,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.872,98	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.364,90	0,00
Total Contribuciones SS:	38.332,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.073,46
PAMI:	6.292,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.599,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.435,53
Contribución adicional:	640,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	320,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.693,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-45503355-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA MILAGROS MUIÑOS**

seleccionar CUIL: 27-45503355-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**312.783,74**	
Rem. Imponible 1:	236.282,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.282,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.282,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.523,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.282,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.523,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.783,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.776,83	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:	24.316,16	0,00
PAMI:	3.589,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.122,30	0,00
ANSSAL:	2.551,71	
Asigs. Familiares:	10.611,51	0,00
Total Contribuciones SS:	43.191,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.991,06
PAMI:	7.088,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.275,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.355,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.459,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.459,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.229,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.229,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	17.414,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.501,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-25714370-3**
Nombre y Apellido: **LORENA SANDRA MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-25714370-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	64 - San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**809.576,53**	
Rem. Imponible 1:	673.250,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	673.250,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	673.250,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	809.575,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	673.250,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	809.575,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	809.575,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	662.745,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	71.377,68	0,00
PAMI:	10.537,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.229,81	0,00
ANSSAL:	7.286,18	
Asigs. Familiares:	31.149,03	0,00
Total Contribuciones SS:	126.580,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.057,60
PAMI:	20.197,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.658,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.913,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.288,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.288,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.729,17
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.729,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32			**Adicionales:**	110.161,44
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	247.536,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.585,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.325,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42683764-7**
Nombre y Apellido: **NAVARRO CAMILA LUDMILA**

seleccionar CUIL: 27-42683764-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-18595880-4**
Nombre y Apellido: **GLORIA ADRIANA RAFAELA NAVEA**

seleccionar CUIL: 27-18595880-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**409.145,85**	
Rem. Imponible 1:	300.890,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.890,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.890,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	409.145,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.890,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	409.145,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.145,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.385,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.274,51	0,00
PAMI:	4.617,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.729,62	0,00
ANSSAL:	3.740,19	
Asigs. Familiares:	13.648,11	0,00
Total Contribuciones SS:	56.009,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.098,00
PAMI:	9.026,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.870,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.994,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.866,42
Contribución adicional:	385,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.194,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.597,20
Aporte adicional	192,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.597,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.818,18	**Adicionales:**	22.690,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	136.381,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.254,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-44224547-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA ALEJANDRA NEZIZ**

seleccionar CUIL: 27-44224547-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**678.708,37**	
Rem. Imponible 1:	569.885,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	569.885,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	569.885,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	678.708,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	569.885,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	678.708,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.708,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	559.380,12	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:	60.245,24	0,00
PAMI:	8.894,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.258,17	0,00
ANSSAL:	6.539,87	
Asigs. Familiares:	26.290,87	0,00
Total Contribuciones SS:	107.228,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.687,42
PAMI:	17.096,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.286,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.614,11
Contribución adicional:	2.876,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.059,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	2.985,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.170,59	**Adicionales:**	5.183,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	57.274,94	**SAC:**	226.236,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.020,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.822,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-26929485-5**
Nombre y Apellido: **NOSENZO KARINA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-26929485-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.927,29**	
Rem. Imponible 1:	210.992,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.992,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.992,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.675,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.992,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.675,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.925,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.487,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.592,46	0,00
PAMI:	3.187,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.884,58	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.422,89	0,00
Total Contribuciones SS:	38.554,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.209,19
PAMI:	6.329,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.772,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.498,46
Contribución adicional:	565,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	282,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	62.927,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-38499436-4**
Nombre y Apellido: **GIULIANA MICAELA OCAMPO**
seleccionar CUIL: 27-38499436-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.719,88**	
Rem. Imponible 1:	222.785,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.785,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.785,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.468,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.785,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.468,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.718,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.280,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.862,56	0,00
PAMI:	3.375,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.995,43	0,00
ANSSAL:	2.488,22	
Asigs. Familiares:	9.977,16	0,00
Total Contribuciones SS:	40.698,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.506,41
PAMI:	6.683,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.244,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.434,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.099,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.099,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.049,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.049,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.802,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.261,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42900957-5**
Nombre y Apellido: **MAILEN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-42900957-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-36788631-0**
Nombre y Apellido: **ROMINA JANET OROZCO**

seleccionar CUIL: 27-36788631-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**574.715,68**	
Rem. Imponible 1:	469.211,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.211,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.211,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.714,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.211,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.714,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	574.714,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.705,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.402,63	0,00
PAMI:	7.293,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.311,84	0,00
ANSSAL:	5.475,55	
Asigs. Familiares:	21.559,18	0,00
Total Contribuciones SS:	88.042,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.613,27
PAMI:	14.076,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.610,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.310,45
Contribución adicional:	2.020,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.028,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	2.230,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	256.290,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	191.571,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.349,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.504,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-37622691-4**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANGEL DANIEL ORUE**

seleccionar CUIL: 20-37622691-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**414.960,88**	
Rem. Imponible 1:	295.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	295.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	295.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.960,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	295.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.960,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.960,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.374,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.734,83	0,00
PAMI:	4.537,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.682,52	0,00
ANSSAL:	3.815,82	
Asigs. Familiares:	13.412,60	0,00
Total Contribuciones SS:	55.183,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.546,80
PAMI:	8.876,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.907,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.331,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.162,96
Contribución adicional:	541,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.622,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.811,49
Aporte adicional	270,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.811,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.000,00	**Adicionales:**	1.560,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	138.320,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.080,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-25558577-1**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO LEONARDO OTERO**
seleccionar CUIL: 20-25558577-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**288.261,17**	
Rem. Imponible 1:	201.327,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.327,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.327,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.010,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.327,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.010,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.260,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.288,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.924,86	0,00
PAMI:	3.089,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.826,31	0,00
ANSSAL:	2.598,38	
Asigs. Familiares:	9.131,56	0,00
Total Contribuciones SS:	37.570,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.145,98
PAMI:	6.039,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.299,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.484,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.005,52
Contribución adicional:	2.021,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.724,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.362,08
Aporte adicional	1.010,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.362,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.577,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	41.684,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-41195325-4**
Nombre y Apellido: **ADRIANA AGOSTINA OTRERA**

seleccionar CUIL: 23-41195325-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.004,94**	
Rem. Imponible 1:	195.070,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.070,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.070,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.753,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.070,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.753,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.003,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.032,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.251,06	0,00
PAMI:	2.989,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.767,50	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	8.837,51	0,00
Total Contribuciones SS:	36.312,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.457,79
PAMI:	5.852,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.543,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.686,45
Contribución adicional:	1.521,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	760,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	47.005,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-37275943-8**
Nombre y Apellido: **PACHECO NAHUEL ALBERTO**
seleccionar CUIL: 20-37275943-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.487,50**	
Rem. Imponible 1:	104.850,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.850,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.850,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.711,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.850,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.711,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.486,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.730,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.633,28	0,00
PAMI:	1.569,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	928,07	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.640,34	0,00
Total Contribuciones SS:	19.557,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.533,53
PAMI:	3.145,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.034,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.713,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.717,27
Contribución adicional:	4.001,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.860,37
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.860,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	31.414,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-37978131-4**
Nombre y Apellido: **MARIELA ABIGAIL PACHECO**
seleccionar CUIL: 23-37978131-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.880,03**	
Rem. Imponible 1:	94.242,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.242,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.242,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.103,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.242,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.103,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.878,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.356,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.623,70	0,00
PAMI:	1.420,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,95	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.199,76	0,00
Total Contribuciones SS:	17.869,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.366,72
PAMI:	2.827,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	986,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.180,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.176,30
Contribución adicional:	4.638,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.589,88
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.589,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.806,87

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43014593-8**
Nombre y Apellido: **ANA VICTORIA PAGANO**

seleccionar CUIL: 27-43014593-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.791,24**	
Rem. Imponible 1:	110.154,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.154,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.154,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.015,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.154,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.015,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.790,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.150,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.109,29	0,00
PAMI:	1.640,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,61	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.848,07	0,00
Total Contribuciones SS:	20.352,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.116,94
PAMI:	3.304,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.479,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.987,77
Contribución adicional:	3.683,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40428540-3**
Nombre y Apellido: **PAGANO PRICILA DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-40428540-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**244.218,84**	
Rem. Imponible 1:	108.482,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.482,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.482,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.343,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.482,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.343,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.118,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.188,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.113,40	0,00
PAMI:	1.640,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,97	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.849,86	0,00
Total Contribuciones SS:	20.359,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.933,02
PAMI:	3.254,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.245,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.902,49
Contribución adicional:	3.783,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	2.993,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	135.736,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-41165648-4**
Nombre y Apellido: **MILAGROS TAMARA PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 27-41165648-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.223,06**	
Rem. Imponible 1:	179.047,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.047,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.047,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.610,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.047,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.610,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.221,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.989,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.738,70	0,00
PAMI:	2.766,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.635,50	0,00
ANSSAL:	1.814,50	
Asigs. Familiares:	8.177,52	0,00
Total Contribuciones SS:	33.132,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.695,22
PAMI:	5.371,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.124,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.282,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.282,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	1.005,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	45.928,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	59.682,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.175,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33822000-1**
Nombre y Apellido: **MAYRA VANESA PARRA**

seleccionar CUIL: 27-33822000-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**373.650,94**	
Rem. Imponible 1:	254.570,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.570,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.570,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	373.650,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.570,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	373.650,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.650,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.064,81	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:	26.285,78	0,00
PAMI:	3.880,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.294,21	0,00
ANSSAL:	3.745,83	
Asigs. Familiares:	11.471,05	0,00
Total Contribuciones SS:	47.677,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.002,74
PAMI:	7.637,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.872,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.512,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127000 - O.S.DE TRABAJADORES DE ESTACIONES DE SERVICIO (OSTES)
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.056,17
Contribución adicional:	2.553,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.226,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.613,18
Aporte adicional	1.276,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.613,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	98.570,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.080,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-36362716-7**
Nombre y Apellido: **PAMELA BELEN PASARELLI**

seleccionar CUIL: 27-36362716-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**609.211,33**	
Rem. Imponible 1:	511.531,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	511.531,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	511.531,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	609.210,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	511.531,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	609.210,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.210,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	501.025,83	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:	53.960,48	0,00
PAMI:	7.966,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.709,64	0,00
ANSSAL:	6.136,11	
Asigs. Familiares:	23.548,21	0,00
Total Contribuciones SS:	96.320,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.268,45
PAMI:	15.345,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.116,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.069,75
Contribución adicional:	4.354,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.771,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,85
Aporte adicional	5.070,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	6.911,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	51.410,19	**SAC:**	203.070,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.765,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.679,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**438.361,28**	
Rem. Imponible 1:	319.280,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.280,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.280,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.360,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.280,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.360,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	438.360,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.774,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.255,01	0,00
PAMI:	4.909,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.902,48	0,00
ANSSAL:	3.945,24	
Asigs. Familiares:	14.512,40	0,00
Total Contribuciones SS:	59.524,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.120,80
PAMI:	9.578,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.972,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.671,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.356,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.356,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.178,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.178,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.000,00	**Adicionales:**	17.160,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	146.120,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.081,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**621.726,07**	
Rem. Imponible 1:	507.591,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	507.591,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	507.591,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	621.725,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	507.591,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	621.725,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	621.725,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	497.086,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.536,21	0,00
PAMI:	7.903,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.672,61	0,00
ANSSAL:	5.667,59	
Asigs. Familiares:	23.363,06	0,00
Total Contribuciones SS:	95.143,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.835,12
PAMI:	15.227,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.983,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.707,98
Contribución adicional:	480,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.116,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	820,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.012,88	**Adicionales:**	38.242,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	207.241,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.095,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.134,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-29877808-4**
Nombre y Apellido: **MARIA JOSE PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-29877808-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.132,52**	
Rem. Imponible 1:	538.947,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	538.947,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	538.947,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	660.130,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	538.947,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	660.130,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.130,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.441,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.913,19	0,00
PAMI:	8.402,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.967,35	0,00
ANSSAL:	6.078,26	
Asigs. Familiares:	24.836,77	0,00
Total Contribuciones SS:	101.197,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.284,22
PAMI:	16.168,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.054,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.506,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.666,67
Contribución adicional:	913,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.443,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.306,74
Aporte adicional	556,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.306,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	285.807,57	**Adicionales:**	8.574,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	220.043,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.522,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.185,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43973833-8**
Nombre y Apellido: **CLARA ANTONELLA PERGOLA**

seleccionar CUIL: 27-43973833-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.392,45**	
Rem. Imponible 1:	89.755,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.755,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.755,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.616,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.755,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.616,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.391,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.252,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.181,72	0,00
PAMI:	1.355,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	801,38	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.006,88	0,00
Total Contribuciones SS:	17.131,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.873,06
PAMI:	2.692,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	966,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.531,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.947,42
Contribución adicional:	4.907,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.475,44
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.475,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.319,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-38059643-7**
Nombre y Apellido: **ROCIO SOLANGE PERICHON**

seleccionar CUIL: 27-38059643-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.154,07**	
Rem. Imponible 1:	216.174,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.174,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.174,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.563,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.174,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.563,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.153,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.669,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.150,59	0,00
PAMI:	3.270,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.933,29	0,00
ANSSAL:	2.390,07	
Asigs. Familiares:	9.666,46	0,00
Total Contribuciones SS:	39.410,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.779,24
PAMI:	6.485,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.490,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.543,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.543,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,13
Aporte adicional	206,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.979,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-29732370-4**
Nombre y Apellido: **LORENA HERMINDA PIAGGIO**

seleccionar CUIL: 27-29732370-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.283,70**	
Rem. Imponible 1:	104.646,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.646,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.646,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.507,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.646,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.507,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.282,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.556,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.614,50	0,00
PAMI:	1.567,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	926,43	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.632,14	0,00
Total Contribuciones SS:	19.525,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.511,09
PAMI:	3.139,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.033,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.683,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.706,87
Contribución adicional:	4.013,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.855,16
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.855,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	31.210,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-42044340-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD PISTARINO**
seleccionar CUIL: 23-42044340-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.693,50**	
Rem. Imponible 1:	209.758,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.758,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.758,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.441,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.758,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.441,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.691,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.253,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.459,57	0,00
PAMI:	3.168,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.872,98	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.364,90	0,00
Total Contribuciones SS:	38.332,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.073,46
PAMI:	6.292,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.599,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.435,53
Contribución adicional:	640,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	320,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.693,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-25947637-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA BEATRIZ PRADENAS**

seleccionar CUIL: 27-25947637-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.168,69**	
Rem. Imponible 1:	88.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.392,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.392,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.167,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.123,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.060,08	0,00
PAMI:	1.337,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	790,76	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.953,79	0,00
Total Contribuciones SS:	16.927,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.738,43
PAMI:	2.655,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	519,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.913,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.885,00
Contribución adicional:	4.980,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.942,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.942,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.095,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-28265792-4**
Nombre y Apellido: **PRATTO YESICA GISELA**

seleccionar CUIL: 27-28265792-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.108,71**	
Rem. Imponible 1:	85.471,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.471,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.471,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.332,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.471,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.332,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.107,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.283,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.754,19	0,00
PAMI:	1.292,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	764,06	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.820,31	0,00
Total Contribuciones SS:	16.416,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.401,85
PAMI:	2.564,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	946,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.912,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.728,95
Contribución adicional:	5.164,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.366,20
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.366,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.035,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-41683867-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DEL VALLE QUINTERO**

seleccionar CUIL: 23-41683867-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**597.382,03**	
Rem. Imponible 1:	501.598,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.598,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.598,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	597.381,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.598,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	597.381,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	597.381,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	491.093,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.890,73	0,00
PAMI:	7.808,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.616,28	0,00
ANSSAL:	6.062,10	
Asigs. Familiares:	23.081,38	0,00
Total Contribuciones SS:	94.458,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.175,86
PAMI:	15.047,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.725,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.466,45
Contribución adicional:	4.571,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.351,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	5.425,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	2.303,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	50.411,93	**SAC:**	199.127,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.382,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.783,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-35339010-5**
Nombre y Apellido: **ADRIANA ALEJANDRA QUINTEROS**
seleccionar CUIL: 20-35339010-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.791,24**	
Rem. Imponible 1:	110.154,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.154,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.154,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.015,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.154,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.015,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.790,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.150,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.109,29	0,00
PAMI:	1.640,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,61	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.848,07	0,00
Total Contribuciones SS:	20.352,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.116,94
PAMI:	3.304,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.479,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.987,77
Contribución adicional:	3.683,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-31272435-4**
Nombre y Apellido: **YANINA SOLEDAD QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-31272435-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**687.231,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.058,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.161,83	0,00
PAMI:	3.419,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.021,55	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	10.107,76	0,00
Total Contribuciones SS:	41.192,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	465.133,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-46742394-6**
Nombre y Apellido: **MELINA SOLEDAD RAMIREZ**
seleccionar CUIL: 27-46742394-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.244,55**	
Rem. Imponible 1:	210.992,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.992,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.992,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.613,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.992,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.613,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.243,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.487,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.592,46	0,00
PAMI:	3.187,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.884,58	0,00
ANSSAL:	2.219,07	
Asigs. Familiares:	9.422,89	0,00
Total Contribuciones SS:	38.306,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.209,19
PAMI:	6.329,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.757,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.965,27
Contribución adicional:	717,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,49
Aporte adicional	1.084,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	62.927,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.251,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-42001396-6**
Nombre y Apellido: **REJON TOMAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42001396-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**262.919,14**	
Rem. Imponible 1:	182.940,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.940,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.940,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.328,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.940,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.328,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.918,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.434,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,22	0,00
PAMI:	2.741,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,89	0,00
ANSSAL:	2.090,96	
Asigs. Familiares:	8.104,43	0,00
Total Contribuciones SS:	33.129,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.123,43
PAMI:	5.488,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.226,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.838,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.848,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.848,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.950,06
Aporte adicional	1.206,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.950,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.505,60	**Adicionales:**	3.287,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.978,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-24123873-9**
Nombre y Apellido: **REYES ROSANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-24123873-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**279.433,97**	
Rem. Imponible 1:	232.016,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.016,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.016,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.433,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.016,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.433,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.433,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	224.977,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.230,11	0,00
PAMI:	3.577,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.114,79	0,00
ANSSAL:	5.193,35	
Asigs. Familiares:	10.573,96	0,00
Total Contribuciones SS:	45.689,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.521,82
PAMI:	6.960,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.548,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.251,12
Contribución adicional:	17.856,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.428,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,88
Aporte adicional	12.058,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.239,10	**SAC:**	100.995,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.417,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33937547-5**
Nombre y Apellido: **REYNOSO ANALIA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-33937547-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.101.700,98**	
Rem. Imponible 1:	973.673,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	973.673,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	973.673,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.700,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	973.673,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.700,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.101.700,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	963.168,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.733,24	0,00
PAMI:	15.314,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.053,78	0,00
ANSSAL:	10.301,91	
Asigs. Familiares:	45.268,92	0,00
Total Contribuciones SS:	183.672,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.104,13
PAMI:	29.210,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.245,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.559,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.186,71
Contribución adicional:	2.577,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.377,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.724,79
Aporte adicional	1.919,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.724,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	23.037,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	269.529,12	**SAC:**	367.233,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.906,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.027,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-25838941-2**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH REYNOSO**

seleccionar CUIL: 27-25838941-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**310.063,69**	
Rem. Imponible 1:	223.129,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.129,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.129,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.812,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.129,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.812,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.062,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.624,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.899,62	0,00
PAMI:	3.380,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.998,67	0,00
ANSSAL:	2.491,31	
Asigs. Familiares:	9.993,33	0,00
Total Contribuciones SS:	40.763,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.544,26
PAMI:	6.693,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.245,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.483,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.117,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.117,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.058,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.058,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	4.032,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.376,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-32947116-6**
Nombre y Apellido: **GISELA BEATRIZ RICCIARDELLI**

seleccionar CUIL: 27-32947116-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.680,11**	
Rem. Imponible 1:	84.043,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.043,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.043,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.904,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.043,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.904,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.679,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.950,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.610,65	0,00
PAMI:	1.271,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	751,53	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.757,67	0,00
Total Contribuciones SS:	16.176,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.244,77
PAMI:	2.521,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	940,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.706,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.656,12
Contribución adicional:	5.249,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.329,79
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.329,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.607,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-27241375-4**
Nombre y Apellido: **RIVAROLA LAURA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 23-27241375-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.590,57**	
Rem. Imponible 1:	235.172,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.172,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.172,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.589,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.172,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.589,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.589,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.314,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.697,12	0,00
PAMI:	3.646,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.155,55	0,00
ANSSAL:	6.270,86	
Asigs. Familiares:	10.777,76	0,00
Total Contribuciones SS:	47.547,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.868,97
PAMI:	7.055,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.502,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.426,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.412,07
Contribución adicional:	24.850,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.534,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.844,86
Aporte adicional	14.869,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.844,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.956,40	**SAC:**	85.434,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.595,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.418,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-30274118-8**
Nombre y Apellido: **VERONICA DEL VALLE RIVERO**

seleccionar CUIL: 27-30274118-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.197,99**	
Rem. Imponible 1:	140.657,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.657,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.657,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.197,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.657,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.197,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.197,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.618,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.390,71	0,00
PAMI:	2.124,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.256,01	0,00
ANSSAL:	3.170,17	
Asigs. Familiares:	6.280,07	0,00
Total Contribuciones SS:	27.221,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.472,29
PAMI:	4.219,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.548,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.210,05
Contribución adicional:	9.122,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.964,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,81
Aporte adicional	6.372,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	62.657,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.540,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43278837-2**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-43278837-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**417.575,18**	
Rem. Imponible 1:	301.845,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	301.845,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	301.845,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.574,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	301.845,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.574,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	417.574,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.339,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.377,31	0,00
PAMI:	4.632,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.738,60	0,00
ANSSAL:	3.867,93	
Asigs. Familiares:	13.692,97	0,00
Total Contribuciones SS:	56.309,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.203,00
PAMI:	9.055,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.933,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.192,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.296,29
Contribución adicional:	731,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.918,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.959,15
Aporte adicional	365,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.959,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.610,00	**Adicionales:**	15.807,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	134.427,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.729,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-39831943-0**
Nombre y Apellido: **MARIANA ELIZABETH ROBLEDO**
seleccionar CUIL: 27-39831943-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.722,24**	
Rem. Imponible 1:	74.277,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.277,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.277,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.692,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.277,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.692,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.721,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.761,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.405,59	0,00
PAMI:	1.093,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	646,36	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.231,78	0,00
Total Contribuciones SS:	14.162,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.170,57
PAMI:	2.228,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.024,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.422,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.829,31
Contribución adicional:	6.222,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.803,14
Aporte adicional	3.986,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.803,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.836,80	**Adicionales:**	1.270,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	29.170,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.444,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-44054358-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA YAEL ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-44054358-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.850,15**	
Rem. Imponible 1:	235.916,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.916,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.916,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.599,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.916,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.599,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.849,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.411,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.276,81	0,00
PAMI:	3.584,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.118,87	0,00
ANSSAL:	2.606,40	
Asigs. Familiares:	10.594,33	0,00
Total Contribuciones SS:	43.180,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.950,86
PAMI:	7.077,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.303,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.331,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.769,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.769,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.384,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.384,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	17.163,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**268.960,35**	
Rem. Imponible 1:	183.765,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.765,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.765,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.374,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.765,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.374,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.959,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.726,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.033,43	0,00
PAMI:	2.809,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.661,23	0,00
ANSSAL:	2.430,66	
Asigs. Familiares:	8.306,14	0,00
Total Contribuciones SS:	34.241,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.214,16
PAMI:	5.512,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.945,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.055,10
Contribución adicional:	2.021,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.773,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,49
Aporte adicional	1.031,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.386,40	**Adicionales:**	3.277,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.661,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.440,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.195,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-26820958-7**
Nombre y Apellido: **MARIELA SABINA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-26820958-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.476,32**	
Rem. Imponible 1:	83.839,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.839,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.839,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.700,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.839,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.700,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.475,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.841,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.598,93	0,00
PAMI:	1.269,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	750,51	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.752,55	0,00
Total Contribuciones SS:	16.157,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.222,34
PAMI:	2.515,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	939,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.677,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.645,72
Contribución adicional:	5.262,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.324,59
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.324,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.403,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.636,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-34400325-4**
Nombre y Apellido: **GLENDA GISELA RODRIGUEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-34400325-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.813,70**	
Rem. Imponible 1:	206.879,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.879,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.879,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.562,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.879,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.562,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.812,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.374,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.149,50	0,00
PAMI:	3.122,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.845,92	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.229,59	0,00
Total Contribuciones SS:	37.814,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.756,77
PAMI:	6.206,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.196,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.288,70
Contribución adicional:	812,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	406,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.814,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33666053-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANA CECILIA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-33666053-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.375,08**	
Rem. Imponible 1:	222.441,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.441,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.441,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.124,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.441,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.124,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.374,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.936,02	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:	22.825,51	0,00
PAMI:	3.369,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,20	0,00
ANSSAL:	2.485,12	
Asigs. Familiares:	9.960,99	0,00
Total Contribuciones SS:	40.633,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.468,57
PAMI:	6.673,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.242,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.384,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.082,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.082,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.041,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.041,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.147,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-22937898-3**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LUISA CLAUDIA**

seleccionar CUIL: 27-22937898-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**545.289,29**	
Rem. Imponible 1:	449.506,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.506,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.506,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.289,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.506,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.289,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	545.289,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.000,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.280,39	0,00
PAMI:	6.980,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.126,61	0,00
ANSSAL:	5.446,66	
Asigs. Familiares:	20.633,04	0,00
Total Contribuciones SS:	84.466,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.445,70
PAMI:	13.485,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.851,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.809,74
Contribución adicional:	3.593,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.864,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	3.113,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	25.829,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	173.921,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.382,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.782,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-45631373-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA MILAGROS RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45631373-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.791,24**	
Rem. Imponible 1:	110.154,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.154,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.154,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.015,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.154,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.015,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.790,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.150,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.109,29	0,00
PAMI:	1.640,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,61	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.848,07	0,00
Total Contribuciones SS:	20.352,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.116,94
PAMI:	3.304,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.479,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.987,77
Contribución adicional:	3.683,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-26023312-8**
Nombre y Apellido: **CINTHIA ANABEL ROJO**
seleccionar CUIL: 27-26023312-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**285.588,55**	
Rem. Imponible 1:	198.653,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.653,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.653,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.336,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.653,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.336,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.586,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.148,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.263,58	0,00
PAMI:	2.991,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.768,59	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	8.842,97	0,00
Total Contribuciones SS:	36.333,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.851,93
PAMI:	5.959,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.045,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.869,18
Contribución adicional:	1.306,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	653,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	50.588,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-94765480-8**
Nombre y Apellido: **ROMAN CABRAL ZANI JOHANA**

seleccionar CUIL: 27-94765480-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**275.364,65**	
Rem. Imponible 1:	191.908,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.908,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.908,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.444,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.908,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.444,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.364,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.869,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.910,49	0,00
PAMI:	2.939,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,78	0,00
ANSSAL:	2.394,35	
Asigs. Familiares:	8.688,89	0,00
Total Contribuciones SS:	35.670,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.109,95
PAMI:	5.757,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.085,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.415,66
Contribución adicional:	1.355,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.567,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,50
Aporte adicional	819,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.766,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-44091541-3**
Nombre y Apellido: **ORNELLA ABIGAIL ROMANO**
seleccionar CUIL: 27-44091541-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**163.645,04**	
Rem. Imponible 1:	117.008,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.008,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.008,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.869,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.008,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.869,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.644,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.555,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.906,80	0,00
PAMI:	1.757,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.039,22	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	5.196,09	0,00
Total Contribuciones SS:	21.685,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.870,88
PAMI:	3.510,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.439,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.337,32
Contribución adicional:	3.272,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	2.737,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	8.526,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-45138260-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO MAGALI BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45138260-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**366.774,35**	
Rem. Imponible 1:	247.693,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.693,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.693,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.773,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.693,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.773,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.773,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.187,81	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:	25.545,13	0,00
PAMI:	3.771,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.229,57	0,00
ANSSAL:	3.743,58	
Asigs. Familiares:	11.147,83	0,00
Total Contribuciones SS:	46.437,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.246,27
PAMI:	7.430,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.871,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.548,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.705,44
Contribución adicional:	2.950,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.213,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.606,81
Aporte adicional	1.475,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.606,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	91.693,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.081,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42684237-3**
Nombre y Apellido: **VICTORIA ANAHI RUIZ**

seleccionar CUIL: 27-42684237-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.616,25**	
Rem. Imponible 1:	90.979,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.979,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.979,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.840,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.979,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.840,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.615,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.378,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.302,92	0,00
PAMI:	1.373,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	811,95	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.059,77	0,00
Total Contribuciones SS:	17.333,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.007,70
PAMI:	2.729,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	971,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.708,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.009,84
Contribución adicional:	4.833,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.506,65
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.506,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.543,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33309695-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SABATTINI**

seleccionar CUIL: 27-33309695-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**318.516,04**	
Rem. Imponible 1:	117.008,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.008,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.008,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.869,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.008,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.869,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.644,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.904,74	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:	12.052,14	0,00
PAMI:	1.779,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.051,90	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	5.259,52	0,00
Total Contribuciones SS:	21.928,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.870,88
PAMI:	3.510,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.439,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.337,32
Contribución adicional:	3.272,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.995,61
Aporte adicional	2.737,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.995,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	8.526,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.718,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.508,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-34592116-3**
Nombre y Apellido: **VERONICA MARIANA SALVATIERRA**
seleccionar CUIL: 27-34592116-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**305.553,44**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.633,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.633,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.553,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.462,70	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.549,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.231,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.325,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.955,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.955,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.977,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.977,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.455,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-33052220-9**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ADRIAN SANCHEZ**
seleccionar CUIL: 20-33052220-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**366.929,91**	
Rem. Imponible 1:	265.463,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.463,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.463,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.929,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.463,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.929,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.929,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.958,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.459,02	0,00
PAMI:	4.053,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.396,61	0,00
ANSSAL:	3.347,36	
Asigs. Familiares:	11.983,05	0,00
Total Contribuciones SS:	49.239,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.201,03
PAMI:	7.963,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.021,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.713,39
Contribución adicional:	300,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.968,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,81
Aporte adicional	1.370,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.923,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	132.540,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.465,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-24652377-6**
Nombre y Apellido: **ANALIA LUJAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-24652377-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**312.643,75**	
Rem. Imponible 1:	225.709,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.709,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.709,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.392,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.709,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.392,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.642,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.204,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.177,51	0,00
PAMI:	3.421,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.022,92	0,00
ANSSAL:	2.514,54	
Asigs. Familiares:	10.114,61	0,00
Total Contribuciones SS:	41.251,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.828,09
PAMI:	6.771,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.257,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.856,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.249,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.249,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.124,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.124,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	5.752,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.236,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-28839818-1**
Nombre y Apellido: **MARINA JANET SANTIBAÑEZ**
seleccionar CUIL: 27-28839818-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**570.969,11**	
Rem. Imponible 1:	474.236,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.236,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.236,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	570.967,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.236,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	570.967,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.967,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.730,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.943,83	0,00
PAMI:	7.373,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.359,07	0,00
ANSSAL:	5.689,39	
Asigs. Familiares:	21.795,36	0,00
Total Contribuciones SS:	89.160,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.166,02
PAMI:	14.227,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.459,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.119,34
Contribución adicional:	3.671,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.239,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,88
Aporte adicional	3.312,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	29.553,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.727,76	**SAC:**	182.007,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.573,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.732,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-45809256-8**
Nombre y Apellido: **SCHER DYLAN**

seleccionar CUIL: 20-45809256-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.813,70**	
Rem. Imponible 1:	206.879,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.879,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.879,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.562,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.879,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.562,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.812,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.374,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.149,50	0,00
PAMI:	3.122,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.845,92	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.229,59	0,00
Total Contribuciones SS:	37.814,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.756,77
PAMI:	6.206,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.196,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.288,70
Contribución adicional:	812,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,76
Aporte adicional	406,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.814,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-18084982-9**
Nombre y Apellido: **ODELINDA DEL CARMEN SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-18084982-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**275.688,20**	
Rem. Imponible 1:	226.847,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.847,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.847,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.687,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.847,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.687,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.687,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.808,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.673,40	0,00
PAMI:	3.494,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.066,20	0,00
ANSSAL:	5.353,33	
Asigs. Familiares:	10.331,01	0,00
Total Contribuciones SS:	44.918,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.953,22
PAMI:	6.805,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.824,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.060,04
Contribución adicional:	19.147,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.335,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	12.170,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	3.455,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.426,27	**SAC:**	91.895,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.882,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.840,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-34160672-2**
Nombre y Apellido: **JONATHAN FACUNDO SILVA**
seleccionar CUIL: 20-34160672-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**356.335,43**	
Rem. Imponible 1:	263.995,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.995,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.995,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	356.334,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.995,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	356.334,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	356.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.489,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.300,84	0,00
PAMI:	4.030,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.382,80	0,00
ANSSAL:	3.252,01	
Asigs. Familiares:	11.914,01	0,00
Total Contribuciones SS:	48.880,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.039,47
PAMI:	7.919,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.816,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.173,03
Contribución adicional:	300,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.428,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,81
Aporte adicional	1.688,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	131.455,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	132.540,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.340,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-33718339-0**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD SILVAN**

seleccionar CUIL: 27-33718339-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**311.087,91**	
Rem. Imponible 1:	230.526,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.526,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.526,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.274,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.526,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.274,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	311.086,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.020,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.696,22	0,00
PAMI:	3.498,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.068,19	0,00
ANSSAL:	2.522,47	
Asigs. Familiares:	10.340,97	0,00
Total Contribuciones SS:	42.126,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.357,88
PAMI:	6.915,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.261,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.534,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.293,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.293,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.146,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.146,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.861,16	**Adicionales:**	16.591,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.040,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.561,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-20835333-6**
Nombre y Apellido: **SIMIONATO GLADYS ELIZABETH**
seleccionar CUIL: 27-20835333-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**396.640,78**	
Rem. Imponible 1:	287.139,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.139,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.139,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	396.639,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.139,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	396.639,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	396.639,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.633,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.793,47	0,00
PAMI:	4.398,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.600,36	0,00
ANSSAL:	3.642,84	
Asigs. Familiares:	13.001,79	0,00
Total Contribuciones SS:	53.436,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.585,33
PAMI:	8.614,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.056,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.228,62
Contribución adicional:	487,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.642,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,81
Aporte adicional	479,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.450,15	**Adicionales:**	11.476,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	132.213,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.501,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-44709399-6**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS SOSA**

seleccionar CUIL: 20-44709399-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.047,76**	
Rem. Imponible 1:	179.065,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.065,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.065,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.280,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.065,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.280,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.046,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.559,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.153,90	0,00
PAMI:	2.680,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.584,46	0,00
ANSSAL:	2.144,87	
Asigs. Familiares:	7.922,32	0,00
Total Contribuciones SS:	32.485,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.697,20
PAMI:	5.371,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.287,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.336,29
Contribución adicional:	962,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.154,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,50
Aporte adicional	1.454,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.317,40	**Adicionales:**	2.876,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	59.688,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.183,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.982,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-27688211-8**
Nombre y Apellido: **SAMANTA MARIELA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-27688211-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.963,84**	
Rem. Imponible 1:	110.327,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.327,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.327,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.188,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.327,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.188,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.963,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.323,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.127,93	0,00
PAMI:	1.642,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	971,24	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.856,20	0,00
Total Contribuciones SS:	20.383,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.135,97
PAMI:	3.309,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.504,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.996,59
Contribución adicional:	3.672,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.997,08
Aporte adicional	2.939,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.997,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.787,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.775,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-37990165-4**
Nombre y Apellido: **BELEN DAIANA SOTELO**

seleccionar CUIL: 23-37990165-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.631,23**	
Rem. Imponible 1:	98.590,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.590,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.590,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.228,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.590,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.228,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.630,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.809,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.995,61	0,00
PAMI:	1.475,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	872,41	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.362,06	0,00
Total Contribuciones SS:	18.491,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.845,01
PAMI:	2.957,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.045,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.848,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.233,66
Contribución adicional:	4.570,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.925,47
Aporte adicional	3.304,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.925,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.758,40	**Adicionales:**	1.471,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.967,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.393,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.040,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-41420297-2**
Nombre y Apellido: **SOTELO ORIANA SILVANA**

seleccionar CUIL: 27-41420297-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**635.715,03**	
Rem. Imponible 1:	536.138,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	536.138,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	536.138,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	635.714,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	536.138,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	635.714,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.714,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	525.632,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.610,65	0,00
PAMI:	8.357,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.940,95	0,00
ANSSAL:	6.051,60	
Asigs. Familiares:	24.704,74	0,00
Total Contribuciones SS:	100.665,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.975,22
PAMI:	16.084,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.125,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.421,43
Contribución adicional:	2.201,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.292,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,88
Aporte adicional	1.369,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	26.193,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	52.408,44	**SAC:**	207.013,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.149,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.576,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-24146065-2**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA STIPECH**
seleccionar CUIL: 27-24146065-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.481,08**	
Rem. Imponible 1:	147.940,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.940,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.940,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.480,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.940,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.480,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.480,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.901,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.175,07	0,00
PAMI:	2.240,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.324,47	0,00
ANSSAL:	3.113,87	
Asigs. Familiares:	6.622,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.476,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.273,40
PAMI:	4.438,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.568,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.581,48
Contribución adicional:	8.310,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.645,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,81
Aporte adicional	6.154,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.000,00	**Adicionales:**	780,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	69.160,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.541,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-44585288-6**
Nombre y Apellido: **BRISA SASHA SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-44585288-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.267,63**	
Rem. Imponible 1:	93.630,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.630,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.630,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.491,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.630,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.491,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.266,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.455,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.634,40	0,00
PAMI:	1.422,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	840,89	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.204,43	0,00
Total Contribuciones SS:	17.887,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.299,40
PAMI:	2.808,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	946,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.054,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.145,09
Contribución adicional:	4.674,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.361,24
Aporte adicional	2.692,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.361,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.194,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-45562788-6**
Nombre y Apellido: **SUAREZ ISMAEL NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45562788-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**260.882,88**	
Rem. Imponible 1:	212.990,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.990,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.990,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.881,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.990,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.881,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.881,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.951,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.181,00	0,00
PAMI:	3.274,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.935,95	0,00
ANSSAL:	5.112,63	
Asigs. Familiares:	9.679,73	0,00
Total Contribuciones SS:	42.183,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.428,94
PAMI:	6.389,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.739,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.304,97
Contribución adicional:	18.431,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.971,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	11.645,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.186,93	**Adicionales:**	1.151,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	86.960,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.691,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.892,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-22209028-3**
Nombre y Apellido: **MARTA NOEMI SULCA**

seleccionar CUIL: 27-22209028-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.067,09**	
Rem. Imponible 1:	611.556,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	611.556,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	611.556,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	749.066,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	611.556,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	749.066,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.066,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	601.051,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.733,20	0,00
PAMI:	9.556,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.649,88	0,00
ANSSAL:	6.741,60	
Asigs. Familiares:	28.249,40	0,00
Total Contribuciones SS:	114.930,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.271,22
PAMI:	18.346,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.370,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.988,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.202,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.202,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.101,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.101,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.967,32	**Adicionales:**	46.074,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	249.688,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.825,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.510,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**460.060,15**	
Rem. Imponible 1:	222.326,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.326,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.326,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.009,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.326,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.009,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.259,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.288,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.186,53	0,00
PAMI:	3.423,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.023,71	0,00
ANSSAL:	2.484,09	
Asigs. Familiares:	10.118,54	0,00
Total Contribuciones SS:	41.235,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.455,95
PAMI:	6.669,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.242,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.367,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.076,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.076,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.038,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.038,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.573,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	237.733,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-92611742-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA TARETTO GOROSO**

seleccionar CUIL: 23-92611742-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.927,29**	
Rem. Imponible 1:	210.992,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.992,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.992,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.675,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.992,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.675,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.925,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.487,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.592,46	0,00
PAMI:	3.187,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.884,58	0,00
ANSSAL:	2.466,98	
Asigs. Familiares:	9.422,89	0,00
Total Contribuciones SS:	38.554,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.209,19
PAMI:	6.329,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.772,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.498,46
Contribución adicional:	565,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.979,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.989,77
Aporte adicional	282,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.989,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	62.927,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.934,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-24581500-5**
Nombre y Apellido: **NORMA INES TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-24581500-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**523.806,35**	
Rem. Imponible 1:	431.010,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	431.010,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	431.010,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	523.805,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	431.010,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	523.805,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	523.805,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.504,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.288,34	0,00
PAMI:	6.686,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.952,74	0,00
ANSSAL:	5.250,39	
Asigs. Familiares:	19.763,72	0,00
Total Contribuciones SS:	80.941,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.411,11
PAMI:	12.930,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.407,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.714,08
Contribución adicional:	3.574,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.752,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	4.726,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	218.855,16	**Adicionales:**	6.565,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.209,92	**SAC:**	174.601,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.777,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.796,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-27598655-6**
Nombre y Apellido: **VICTORIA UNQUEN**

seleccionar CUIL: 27-27598655-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**617.066,30**	
Rem. Imponible 1:	519.386,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.386,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.386,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.065,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.386,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.065,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.065,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	508.880,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.806,44	0,00
PAMI:	8.091,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.783,48	0,00
ANSSAL:	6.206,81	
Asigs. Familiares:	23.917,39	0,00
Total Contribuciones SS:	97.805,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.132,48
PAMI:	15.581,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.487,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.201,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.470,34
Contribución adicional:	4.354,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.171,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.759,85
Aporte adicional	4.734,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.759,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	238.228,67	**Adicionales:**	6.911,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	51.410,19	**SAC:**	203.070,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.765,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.680,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-28356613-2**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD URRA**

seleccionar CUIL: 27-28356613-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**535.315,92**	
Rem. Imponible 1:	440.480,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.480,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.480,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	535.314,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.480,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	535.314,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	535.314,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	429.974,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.308,30	0,00
PAMI:	6.836,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.041,76	0,00
ANSSAL:	5.397,60	
Asigs. Familiares:	20.208,82	0,00
Total Contribuciones SS:	82.793,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.452,85
PAMI:	13.214,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.733,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.301,05
Contribución adicional:	3.865,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.586,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	4.381,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.478,20			**SAC:**	178.438,26

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.190,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.835,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-28246316-4**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA URREJOLA**

seleccionar CUIL: 23-28246316-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**332.560,39**	
Rem. Imponible 1:	271.510,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.510,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.510,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.559,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.510,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.559,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.559,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.471,33	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:	28.483,56	0,00
PAMI:	4.205,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.486,03	0,00
ANSSAL:	4.920,38	
Asigs. Familiares:	12.430,15	0,00
Total Contribuciones SS:	52.525,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.866,10
PAMI:	8.145,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.932,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.960,54
Contribución adicional:	12.848,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.882,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	9.495,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.983,66	**Adicionales:**	4.319,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	110.853,21

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.353,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.050,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-39018026-9**
Nombre y Apellido: **ALEXANDER EMANUEL VARGAS IRAZOQUE**
seleccionar CUIL: 20-39018026-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**411.092,80**	
Rem. Imponible 1:	292.011,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.011,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.011,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.091,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.011,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.091,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.091,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	281.506,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.318,22	0,00
PAMI:	4.475,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.646,16	0,00
ANSSAL:	3.758,08	
Asigs. Familiares:	13.230,79	0,00
Total Contribuciones SS:	54.429,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.121,29
PAMI:	8.760,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.879,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.760,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.965,68
Contribución adicional:	388,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.295,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.647,89
Aporte adicional	194,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.647,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	136.011,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.081,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-38939333-4**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ROCIO VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-38939333-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**299.422,11**	
Rem. Imponible 1:	215.965,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.965,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.965,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.501,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.965,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.501,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.421,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.460,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.128,08	0,00
PAMI:	3.266,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.931,33	0,00
ANSSAL:	2.407,51	
Asigs. Familiares:	9.656,64	0,00
Total Contribuciones SS:	39.390,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.756,25
PAMI:	6.478,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.460,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.642,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.642,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.941,80
Aporte adicional	141,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.941,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.092,80	**Adicionales:**	3.210,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	73.823,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.839,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.456,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.048,56**	
Rem. Imponible 1:	101.183,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.183,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.183,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.067,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.183,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.067,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.047,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.525,63	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:	10.503,51	0,00
PAMI:	1.550,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,74	0,00
ANSSAL:	2.166,86	
Asigs. Familiares:	4.583,70	0,00
Total Contribuciones SS:	19.721,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.130,21
PAMI:	3.035,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.384,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.817,45
Contribución adicional:	7.601,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.278,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,49
Aporte adicional	4.700,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01		
	01 - Activo	/	20		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	11			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.697,60			**Adicionales:**	1.143,48
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	53.729,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.613,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	139.259,46	**Conceptos no remun.:**	20.864,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-21518748-4**
Nombre y Apellido: **MIRYAM FABIANA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-21518748-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	14 - Reserva de puesto
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	0,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	0,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-18009952-8**
Nombre y Apellido: **HAYDEE ESTEFANIA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-18009952-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**551.375,01**	
Rem. Imponible 1:	453.694,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.694,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.694,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	551.374,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.694,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	551.374,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	551.374,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.189,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.731,50	0,00
PAMI:	7.046,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.165,98	0,00
ANSSAL:	5.498,51	
Asigs. Familiares:	20.829,90	0,00
Total Contribuciones SS:	85.272,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.906,44
PAMI:	13.610,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.583,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.120,09
Contribución adicional:	3.574,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.158,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,87
Aporte adicional	3.899,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	6.911,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.852,55	**SAC:**	183.791,41

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.765,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.680,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-37302393-6**
Nombre y Apellido: **JESICA ALEJANDRA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-37302393-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**262.593,01**	
Rem. Imponible 1:	182.614,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.614,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.614,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.002,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.614,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.002,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.592,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.109,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.536,15	0,00
PAMI:	2.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.617,83	0,00
ANSSAL:	2.088,03	
Asigs. Familiares:	8.089,13	0,00
Total Contribuciones SS:	33.067,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.087,60
PAMI:	5.478,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.225,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.792,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.832,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.832,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.947,13
Aporte adicional	1.213,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.947,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.505,60	**Adicionales:**	3.076,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.978,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-21916117-4**
Nombre y Apellido: **NIDIA EVANGELINA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 23-21916117-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**546.021,96**	
Rem. Imponible 1:	449.290,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.290,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.290,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.021,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.290,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.021,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.021,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	438.784,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.257,10	0,00
PAMI:	6.976,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.124,57	0,00
ANSSAL:	5.464,87	
Asigs. Familiares:	20.622,87	0,00
Total Contribuciones SS:	84.446,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.421,91
PAMI:	13.478,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.966,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.847,08
Contribución adicional:	3.671,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.967,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.374,88
Aporte adicional	4.060,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.374,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.373,86	**Adicionales:**	4.607,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.727,76	**SAC:**	182.007,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.573,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.731,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-94470771-4**
Nombre y Apellido: **VAZQUEZ NUÑEZ JUANA ANTONIA**

seleccionar CUIL: 27-94470771-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.136,45**	
Rem. Imponible 1:	110.500,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.500,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.500,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.361,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.500,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.361,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.136,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.496,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.146,56	0,00
PAMI:	1.645,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	972,87	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.864,33	0,00
Total Contribuciones SS:	20.414,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.155,01
PAMI:	3.315,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.058,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.528,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.005,42
Contribución adicional:	3.662,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.998,55
Aporte adicional	2.936,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.998,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.902,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.833,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-31491044-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGO CESAR VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-31491044-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**385.674,89**	
Rem. Imponible 1:	286.571,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.571,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.571,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.674,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.571,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.674,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.674,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.066,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.732,35	0,00
PAMI:	4.389,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.595,02	0,00
ANSSAL:	3.751,37	
Asigs. Familiares:	12.975,12	0,00
Total Contribuciones SS:	53.443,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.522,91
PAMI:	8.597,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.875,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.995,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.669,39
Contribución adicional:	1.868,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.257,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.628,88
Aporte adicional	934,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.628,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.083,80	**Adicionales:**	16.930,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	128.558,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.102,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-46099633-9**
Nombre y Apellido: **NICOLE FLORENCIA VENTAVOLI**
seleccionar CUIL: 27-46099633-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.228,64**	
Rem. Imponible 1:	91.591,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.591,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.591,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.452,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.591,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.452,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.227,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.939,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.363,35	0,00
PAMI:	1.382,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	817,23	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.086,14	0,00
Total Contribuciones SS:	17.434,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.075,01
PAMI:	2.747,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.797,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.041,05
Contribución adicional:	4.797,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.522,26
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.522,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.155,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-45777609-9**
Nombre y Apellido: **TOBIAS ABRAM VERA**

seleccionar CUIL: 20-45777609-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.168,70**	
Rem. Imponible 1:	88.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.392,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.392,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.167,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.364,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.086,09	0,00
PAMI:	1.341,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	793,03	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.965,15	0,00
Total Contribuciones SS:	16.971,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.738,43
PAMI:	2.655,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	945,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.339,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.885,00
Contribución adicional:	4.980,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.357,98
Aporte adicional	2.841,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.357,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.095,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43465268-0**
Nombre y Apellido: **MAIRA ABIGAIL VERA**

seleccionar CUIL: 27-43465268-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**242.271,12**	
Rem. Imponible 1:	165.769,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.769,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.769,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.010,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.769,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.010,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.270,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.263,99	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:	16.721,93	0,00
PAMI:	2.468,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.459,48	0,00
ANSSAL:	2.011,16	
Asigs. Familiares:	7.297,41	0,00
Total Contribuciones SS:	29.958,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.234,65
PAMI:	4.973,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.426,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.863,54
Contribución adicional:	627,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.396,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,50
Aporte adicional	1.732,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.918,40	**Adicionales:**	2.942,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.908,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.501,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-36554695-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MATIAS VERDEGAY**

seleccionar CUIL: 23-36554695-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.815,42**	
Rem. Imponible 1:	103.707,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.707,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.707,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.808,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.707,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.808,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.814,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.254,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.581,98	0,00
PAMI:	1.562,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	923,59	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.617,95	0,00
Total Contribuciones SS:	19.471,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.407,88
PAMI:	3.111,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.534,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.467,23
Contribución adicional:	4.295,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.756,33
Aporte adicional	2.967,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.756,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	4.609,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	27.334,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.107,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-94836790-5**
Nombre y Apellido: **VICTOR JAVIER VIEIRA**

seleccionar CUIL: 20-94836790-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-43911703-1**
Nombre y Apellido: **CIELO JAZMIN VIERA**

seleccionar CUIL: 27-43911703-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.850,15**	
Rem. Imponible 1:	235.916,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.916,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.916,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.599,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.916,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.599,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.849,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.411,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.276,81	0,00
PAMI:	3.584,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.118,87	0,00
ANSSAL:	2.606,40	
Asigs. Familiares:	10.594,33	0,00
Total Contribuciones SS:	43.180,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.950,86
PAMI:	7.077,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.303,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.331,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.769,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.769,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.384,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.384,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	17.163,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-38348090-7**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA CRISTIAN ALEJANDRO**
seleccionar CUIL: 20-38348090-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**549.821,58**	
Rem. Imponible 1:	448.887,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.887,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.887,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.820,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.887,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.820,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.820,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	438.382,02	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:	47.213,74	0,00
PAMI:	6.970,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.120,79	0,00
ANSSAL:	5.459,48	
Asigs. Familiares:	20.603,95	0,00
Total Contribuciones SS:	84.368,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.377,63
PAMI:	13.466,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.765,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.040,86
Contribución adicional:	3.407,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.937,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,54
Aporte adicional	2.977,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	238.048,18	**Adicionales:**	7.141,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	183.273,61

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.424,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.934,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **24-36555248-3**
Nombre y Apellido: **LOURDES ITATI DEL ROSARIO VILLALVA**
seleccionar CUIL: 24-36555248-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.332,50**	
Rem. Imponible 1:	86.695,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.695,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.695,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.556,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.695,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.556,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.331,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.421,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.876,84	0,00
PAMI:	1.310,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	774,77	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.873,83	0,00
Total Contribuciones SS:	16.621,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.536,48
PAMI:	2.600,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	952,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.089,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.791,37
Contribución adicional:	5.090,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.397,41
Aporte adicional	2.943,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.397,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.259,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.637,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-35815780-2**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL MARIA FLORENCIA**
seleccionar CUIL: 27-35815780-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**399.072,98**	
Rem. Imponible 1:	325.812,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.812,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.812,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	399.071,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.812,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	399.071,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	399.071,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.773,33	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:	34.331,89	0,00
PAMI:	5.068,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.996,47	0,00
ANSSAL:	4.742,11	
Asigs. Familiares:	14.982,35	0,00
Total Contribuciones SS:	62.121,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.839,32
PAMI:	9.774,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.534,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.352,65
Contribución adicional:	7.669,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.871,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.551,55
Aporte adicional	7.500,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.551,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.780,39	**Adicionales:**	5.183,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	133.023,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.824,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.260,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-44510763-3**
Nombre y Apellido: **VISCONTI CANDELA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-44510763-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**309.031,28**	
Rem. Imponible 1:	222.097,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.097,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.097,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.780,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.097,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.780,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.591,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.788,46	0,00
PAMI:	3.364,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,96	0,00
ANSSAL:	2.482,02	
Asigs. Familiares:	9.944,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.568,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.430,73
PAMI:	6.662,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.241,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.334,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.032,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.032,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	3.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.032,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-21797512-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ROSA ZALETTI**

seleccionar CUIL: 27-21797512-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.482,66**	
Rem. Imponible 1:	110.846,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.846,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.846,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.707,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.846,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.707,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.482,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.842,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.183,84	0,00
PAMI:	1.651,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	976,12	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	4.880,60	0,00
Total Contribuciones SS:	20.477,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.193,08
PAMI:	3.325,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.059,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.577,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.023,07
Contribución adicional:	3.641,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.001,50
Aporte adicional	2.929,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.001,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	2.133,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.948,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-31966730-5**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE DENISE ZUBINI**
seleccionar CUIL: 27-31966730-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.600,17**	
Rem. Imponible 1:	79.963,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.963,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.963,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.824,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.963,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.824,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.599,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.461,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.234,94	0,00
PAMI:	1.215,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	718,74	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	3.593,71	0,00
Total Contribuciones SS:	15.548,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.796,00
PAMI:	2.398,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.087,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.448,06
Contribución adicional:	5.494,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	2.747,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.672,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.527,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00