CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42656130-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**533.832,67**	
Rem. Imponible 1:	528.832,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	528.832,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	528.832,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.832,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	528.832,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.832,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.832,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.327,15	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:	64.013,40	0,00
PAMI:	8.137,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.597,93	0,00
ANSSAL:	6.345,99	
Asigs. Familiares:	27.989,67	0,00
Total Contribuciones SS:	112.084,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.171,59
PAMI:	15.864,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.173,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.209,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.383,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.383,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.691,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.691,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	373.293,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	155.539,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38830321-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**663.976,91**	
Rem. Imponible 1:	658.976,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	658.976,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	658.976,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	658.976,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	658.976,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	658.976,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	658.976,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.471,39	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:	80.086,22	0,00
PAMI:	10.181,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.003,49	0,00
ANSSAL:	7.907,72	
Asigs. Familiares:	35.017,46	0,00
Total Contribuciones SS:	140.195,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.487,46
PAMI:	19.769,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.953,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.210,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.630,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.630,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.815,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.815,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	439.317,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	219.658,97

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 12 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-19108058-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**649.477,35**	
Rem. Imponible 1:	297.864,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.864,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.864,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.864,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.864,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.864,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.864,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.359,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.488,88	0,00
PAMI:	4.511,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.103,48	0,00
ANSSAL:	3.574,38	
Asigs. Familiares:	15.517,40	0,00
Total Contribuciones SS:	62.195,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.765,13
PAMI:	8.935,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.787,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.488,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.297,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.297,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.148,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.148,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.928,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	275.936,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	351.612,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.964.529,00**	
Rem. Imponible 1:	1.735.669,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.959.529,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.959.529,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.735.669,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.669,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.959.529,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.959.529,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.949.023,48	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:	487.704,40	0,00
PAMI:	61.999,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.649,45	0,00
ANSSAL:	47.514,35	
Asigs. Familiares:	213.247,27	0,00
Total Contribuciones SS:	853.115,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.923,62
PAMI:	52.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.414,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.407,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190.057,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.057,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.656,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.656,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.639.686,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.319.843,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 12 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.341.799,66**	
Rem. Imponible 1:	1.336.799,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.336.799,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.336.799,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.336.799,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.336.799,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.336.799,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.336.799,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.326.294,14	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:	163.797,33	0,00
PAMI:	20.822,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.323,98	0,00
ANSSAL:	16.041,60	
Asigs. Familiares:	71.619,88	0,00
Total Contribuciones SS:	286.605,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.047,96
PAMI:	40.103,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.020,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	195.172,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.166,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.166,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.083,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.083,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	877.549,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	459.250,66	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**570.083,09**	
Rem. Imponible 1:	565.083,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	565.083,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	565.083,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.083,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	565.083,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.083,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.083,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	554.577,57	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:	68.490,33	0,00
PAMI:	8.706,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.989,44	0,00
ANSSAL:	6.781,00	
Asigs. Familiares:	29.947,19	0,00
Total Contribuciones SS:	119.914,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.159,14
PAMI:	16.952,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.390,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.502,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.123,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.123,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.561,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.561,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	376.492,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	188.590,29

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 12 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**592.809,50**	
Rem. Imponible 1:	587.809,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	587.809,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	587.809,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.809,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	587.809,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.809,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.809,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	577.303,98	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:	71.297,04	0,00
PAMI:	9.063,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.234,88	0,00
ANSSAL:	7.053,71	
Asigs. Familiares:	31.174,41	0,00
Total Contribuciones SS:	124.823,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.659,05
PAMI:	17.634,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.526,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.820,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.214,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.214,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.107,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.107,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	391.873,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	195.936,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 12 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**517.918,75**	
Rem. Imponible 1:	512.918,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.918,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.918,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	512.918,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.918,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	512.918,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	512.918,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.413,23	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:	62.048,03	0,00
PAMI:	7.887,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.426,06	0,00
ANSSAL:	6.155,03	
Asigs. Familiares:	27.130,31	0,00
Total Contribuciones SS:	108.647,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.421,06
PAMI:	15.387,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.077,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.886,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.620,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.620,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.310,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.310,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	341.945,83		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	170.972,92	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.349.200,02**	
Rem. Imponible 1:	1.344.200,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.344.200,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.344.200,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.344.200,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.344.200,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.344.200,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.344.200,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.333.694,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	164.711,27	0,00
PAMI:	20.939,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.403,90	0,00
ANSSAL:	16.130,40	
Asigs. Familiares:	72.019,50	0,00
Total Contribuciones SS:	288.204,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.862,00
PAMI:	40.326,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.065,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	196.253,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.521,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.521,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.260,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.260,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	882.380,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	461.820,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 12 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	10 - Licencia por excedencia
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.170,77**	
Rem. Imponible 1:	78.170,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.170,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.170,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.170,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.170,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.170,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.170,77	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:	9.654,09	0,00
PAMI:	1.227,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	844,24	0,00
ANSSAL:	938,05	
Asigs. Familiares:	4.221,22	0,00
Total Contribuciones SS:	16.884,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.598,78
PAMI:	2.345,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.412,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.752,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.752,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.876,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.876,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/ 01			
	10 - Licencia por excedencia	/ 04			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	78.170,77	

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.783.466,50**	
Rem. Imponible 1:	1.735.669,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.778.466,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.778.466,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.735.669,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.669,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.778.466,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.778.466,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.767.960,98	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:	341.843,18	0,00
PAMI:	43.456,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.893,98	0,00
ANSSAL:	33.341,60	
Asigs. Familiares:	149.469,89	0,00
Total Contribuciones SS:	598.005,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.923,62
PAMI:	52.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.414,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.407,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.366,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.366,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.656,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.656,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.852.311,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	926.155,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**655.893,53**	
Rem. Imponible 1:	655.893,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.893,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.893,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	655.893,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.893,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	655.893,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.893,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	645.388,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	79.705,42	0,00
PAMI:	10.132,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.970,19	0,00
ANSSAL:	7.870,72	
Asigs. Familiares:	34.850,95	0,00
Total Contribuciones SS:	139.529,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.148,29
PAMI:	19.676,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.935,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.760,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.482,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.482,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.741,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.741,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	416.026,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.192,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	232.674,57

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95832406-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**632.793,50**	
Rem. Imponible 1:	627.793,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	627.793,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	627.793,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	627.793,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	627.793,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	627.793,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	627.793,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	617.287,98	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:	76.235,07	0,00
PAMI:	9.691,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.666,71	0,00
ANSSAL:	7.533,52	
Asigs. Familiares:	33.333,55	0,00
Total Contribuciones SS:	133.460,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.057,29
PAMI:	18.833,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.766,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.657,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.134,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.134,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.067,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.067,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.529,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	209.264,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.831.266,10**	
Rem. Imponible 1:	1.735.669,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.826.266,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.826.266,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.735.669,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.669,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.826.266,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.826.266,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.815.760,58	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:	224.246,43	0,00
PAMI:	28.507,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.610,21	0,00
ANSSAL:	21.915,19	
Asigs. Familiares:	98.051,07	0,00
Total Contribuciones SS:	392.330,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.923,62
PAMI:	52.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.414,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.407,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.660,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.660,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.656,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.656,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.167.876,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	32.116,59
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	626.273,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**679.150,48**	
Rem. Imponible 1:	679.150,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	679.150,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	679.150,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	679.150,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	679.150,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	679.150,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	679.150,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	668.644,96	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:	82.577,65	0,00
PAMI:	10.497,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.221,37	0,00
ANSSAL:	8.149,81	
Asigs. Familiares:	36.106,83	0,00
Total Contribuciones SS:	144.553,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.706,55
PAMI:	20.374,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.074,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.155,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.599,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.599,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.299,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.299,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	439.825,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.324,96

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 12 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.065.937,99**	
Rem. Imponible 1:	1.060.937,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.060.937,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.060.937,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.060.937,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.060.937,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.060.937,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.060.937,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.050.432,47	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:	129.728,41	0,00
PAMI:	16.491,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.344,67	0,00
ANSSAL:	12.731,26	
Asigs. Familiares:	56.723,35	0,00
Total Contribuciones SS:	227.019,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.703,18
PAMI:	31.828,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.365,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.896,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.925,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.925,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.462,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.462,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	664.644,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.984,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	391.309,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**612.488,35**	
Rem. Imponible 1:	607.488,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	607.488,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	607.488,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	607.488,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	607.488,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	607.488,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	607.488,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	596.982,83	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:	73.727,38	0,00
PAMI:	9.372,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.447,41	0,00
ANSSAL:	7.289,86	
Asigs. Familiares:	32.237,07	0,00
Total Contribuciones SS:	129.074,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.823,72
PAMI:	18.224,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.644,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.693,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.159,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.159,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.579,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.579,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.097,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	208.390,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.782.521,25**	
Rem. Imponible 1:	1.735.669,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.777.521,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.777.521,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.735.669,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.669,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.777.521,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.777.521,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.767.015,73	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:	341.726,44	0,00
PAMI:	43.442,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.883,77	0,00
ANSSAL:	33.330,26	
Asigs. Familiares:	149.418,85	0,00
Total Contribuciones SS:	597.801,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.923,62
PAMI:	52.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.414,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.407,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.321,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.321,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.656,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.656,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.840.942,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	936.579,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 12 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**674.832,03**	
Rem. Imponible 1:	669.832,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	669.832,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	669.832,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	669.832,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	669.832,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	669.832,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	669.832,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	659.326,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	81.426,82	0,00
PAMI:	10.351,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.120,73	0,00
ANSSAL:	8.037,98	
Asigs. Familiares:	35.603,63	0,00
Total Contribuciones SS:	142.540,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.681,52
PAMI:	20.094,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.018,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.795,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.151,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.151,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.075,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.075,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.378,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	228.453,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**622.940,00**	
Rem. Imponible 1:	617.940,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	617.940,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	617.940,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	617.940,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	607.434,48	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:	75.018,16	0,00
PAMI:	9.536,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.560,29	0,00
ANSSAL:	7.415,28	
Asigs. Familiares:	32.801,46	0,00
Total Contribuciones SS:	131.331,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.973,40
PAMI:	18.538,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.707,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.219,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.661,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.661,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.830,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.830,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	411.960,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	205.980,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 12 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**880.356,62**	
Rem. Imponible 1:	875.356,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	875.356,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	875.356,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	875.356,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	875.356,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	875.356,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	875.356,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	864.851,10	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:	106.809,11	0,00
PAMI:	13.578,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.340,39	0,00
ANSSAL:	10.504,28	
Asigs. Familiares:	46.701,96	0,00
Total Contribuciones SS:	186.933,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.289,23
PAMI:	26.260,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.252,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.802,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.017,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.017,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.008,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.008,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.505,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	124.066,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	291.785,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**693.990,68**	
Rem. Imponible 1:	688.990,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.990,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.990,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.990,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.990,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.990,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.990,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	678.485,16	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:	83.792,92	0,00
PAMI:	10.652,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.327,64	0,00
ANSSAL:	8.267,89	
Asigs. Familiares:	36.638,20	0,00
Total Contribuciones SS:	146.678,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.788,97
PAMI:	20.669,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.133,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.592,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.071,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.071,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.535,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.535,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.327,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	229.663,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**947.021,42**	
Rem. Imponible 1:	947.021,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	947.021,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	947.021,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	947.021,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	947.021,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	947.021,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	947.021,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	936.515,90	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:	115.659,71	0,00
PAMI:	14.703,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.114,37	0,00
ANSSAL:	11.364,26	
Asigs. Familiares:	50.571,86	0,00
Total Contribuciones SS:	202.413,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.172,36
PAMI:	28.410,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.682,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.265,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.457,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.457,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.728,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.728,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	624.505,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	322.515,84

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**703.222,38**	
Rem. Imponible 1:	638.624,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	638.624,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	638.624,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	638.624,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	638.624,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	638.624,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	703.222,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	628.119,06	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:	77.572,70	0,00
PAMI:	9.861,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.783,69	0,00
ANSSAL:	7.663,49	
Asigs. Familiares:	33.918,43	0,00
Total Contribuciones SS:	135.799,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.248,70
PAMI:	19.158,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.831,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.239,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.653,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.653,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.326,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.326,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	407.416,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.333,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	212.874,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.597,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95754259-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**627.353,38**	
Rem. Imponible 1:	622.353,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	622.353,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	622.353,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	622.353,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	622.353,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	622.353,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.353,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	611.847,86	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:	75.563,21	0,00
PAMI:	9.606,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.607,96	0,00
ANSSAL:	7.468,24	
Asigs. Familiares:	33.039,78	0,00
Total Contribuciones SS:	132.285,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.458,87
PAMI:	18.670,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.734,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.863,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.872,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.872,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.936,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.936,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.383,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	216.970,21

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.479.173,50**	
Rem. Imponible 1:	1.735.669,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.479.173,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.479.173,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.735.669,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.669,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.479.173,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.479.173,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.468.667,98	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:	428.380,50	0,00
PAMI:	54.458,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.461,61	0,00
ANSSAL:	31.312,56	
Asigs. Familiares:	187.308,07	0,00
Total Contribuciones SS:	738.920,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.923,62
PAMI:	52.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.810,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	250.804,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	177.437,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	177.437,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.259,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.259,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.319.449,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.159.724,50

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**635.198,84**	
Rem. Imponible 1:	635.198,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	635.198,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	635.198,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	635.198,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	635.198,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	635.198,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.198,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	624.693,32	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:	77.149,63	0,00
PAMI:	9.807,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.746,69	0,00
ANSSAL:	7.622,39	
Asigs. Familiares:	33.733,44	0,00
Total Contribuciones SS:	135.059,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.871,87
PAMI:	19.055,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.811,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.739,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.489,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.489,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.244,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.244,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	385.536,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	33.068,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	216.594,34

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 09 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**562.778,76**	
Rem. Imponible 1:	562.778,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.778,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.778,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	562.778,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.778,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	562.778,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	562.778,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.273,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	68.205,75	0,00
PAMI:	8.670,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.964,55	0,00
ANSSAL:	6.753,35	
Asigs. Familiares:	29.822,76	0,00
Total Contribuciones SS:	119.417,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.905,66
PAMI:	16.883,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.376,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.165,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.013,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.013,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.506,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.506,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.418,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	193.360,76	

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 09 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**688.684,28**	
Rem. Imponible 1:	683.684,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	683.684,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	683.684,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	683.684,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	683.684,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	683.684,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	683.684,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	673.178,76	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:	83.137,58	0,00
PAMI:	10.568,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.270,33	0,00
ANSSAL:	8.204,21	
Asigs. Familiares:	36.351,65	0,00
Total Contribuciones SS:	145.532,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.205,27
PAMI:	20.510,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.102,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.817,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.816,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.816,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.408,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.408,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	434.031,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	21.758,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	227.894,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00