CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-43033728-4**
Nombre y Apellido: **MELINA ABRIL ABREGU**

seleccionar CUIL: 27-43033728-4

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**504.613,23**	
Rem. Imponible 1:	420.510,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.510,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.510,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.612,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.510,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.612,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.612,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.347,11	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:	44.625,18	0,00
PAMI:	6.588,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.894,86	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	19.474,31	0,00
Total Contribuciones SS:	79.743,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.256,14
PAMI:	12.615,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.580,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.451,85
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:	25.735,23
Contribución adicional:	4.128,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.622,29
Aporte adicional	2.064,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.622,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.175,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.335,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.102,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**401.396,63**	
Rem. Imponible 1:	344.053,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.053,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.053,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.396,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.053,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.396,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.396,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	339.851,70	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:	36.602,03	0,00
PAMI:	5.403,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.194,61	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	15.973,03	0,00
Total Contribuciones SS:	67.366,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.845,93
PAMI:	10.321,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.279,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.471,21
Contribución adicional:	17.202,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	8.701,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	57.342,32	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.342,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-45221576-5**
Nombre y Apellido: **AGUILAR ANGEL AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-45221576-5

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**585.580,52**	
Rem. Imponible 1:	487.983,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.983,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.983,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	585.579,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.983,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	585.579,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.579,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.539,74	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:	51.861,83	0,00
PAMI:	7.656,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.526,47	0,00
ANSSAL:	5.270,22	
Asigs. Familiares:	22.632,37	0,00
Total Contribuciones SS:	91.947,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.678,14
PAMI:	14.639,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.635,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.952,74
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:	29.864,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.864,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.932,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.932,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	44.640,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.523,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.597,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-39493625-7**
Nombre y Apellido: **NOELIA BELEN AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 27-39493625-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-25615410-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.658,80**	
Rem. Imponible 1:	103.283,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.283,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.283,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.939,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.283,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.939,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.658,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.781,42	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:	10.746,46	0,00
PAMI:	1.586,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	937,95	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.689,73	0,00
Total Contribuciones SS:	20.192,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.361,16
PAMI:	3.098,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.575,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.524,90
Contribución adicional:	7.203,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.601,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	4.658,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**294.368,58**	
Rem. Imponible 1:	203.203,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.203,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.203,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.804,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.203,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.804,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.367,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.200,09	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:	21.130,75	0,00
PAMI:	3.119,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.844,28	0,00
ANSSAL:	2.275,24	
Asigs. Familiares:	9.221,40	0,00
Total Contribuciones SS:	37.591,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.352,41
PAMI:	6.096,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.137,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.586,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.893,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.893,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.446,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.446,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.799,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**268.936,29**	
Rem. Imponible 1:	228.795,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.795,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.795,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.935,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.795,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.935,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.935,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.994,40	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:	24.339,60	0,00
PAMI:	3.593,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.124,35	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	10.621,74	0,00
Total Contribuciones SS:	45.839,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.167,55
PAMI:	6.863,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.626,83
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:	13.715,71
Contribución adicional:	18.269,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	9.234,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	36.919,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.140,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**401.946,77**	
Rem. Imponible 1:	342.310,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.310,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.310,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.946,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.310,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.946,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.946,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.108,50	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:	36.414,29	0,00
PAMI:	5.375,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.178,22	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	15.891,10	0,00
Total Contribuciones SS:	66.278,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.654,18
PAMI:	10.269,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.647,92
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:	20.499,28
Contribución adicional:	12.008,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	6.104,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	39.808,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.909,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.928,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.636,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**243.705,81**	
Rem. Imponible 1:	204.712,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.712,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.712,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.704,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.712,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.704,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.704,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.910,63	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:	21.745,77	0,00
PAMI:	3.210,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.897,96	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	9.489,80	0,00
Total Contribuciones SS:	41.762,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.518,33
PAMI:	6.141,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.384,11
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:	12.428,95
Contribución adicional:	21.503,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,40
Aporte adicional	10.851,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.748,20	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.991,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.993,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41267123-7

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:	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:	**280.977,73**	
Rem. Imponible 1:	240.837,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.837,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.837,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.977,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.837,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.977,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.977,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.036,29	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:	25.636,51	0,00
PAMI:	3.784,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,54	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	11.187,71	0,00
Total Contribuciones SS:	49.039,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.492,15
PAMI:	7.225,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.828,76
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:	14.329,85
Contribución adicional:	24.427,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	12.313,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	8.822,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.139,63	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.139,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**545.899,40**	
Rem. Imponible 1:	454.915,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	454.915,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	454.915,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.898,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	454.915,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.898,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	545.898,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.312,80	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:	48.390,99	0,00
PAMI:	7.144,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.223,54	0,00
ANSSAL:	4.913,09	
Asigs. Familiares:	21.117,70	0,00
Total Contribuciones SS:	85.789,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.040,73
PAMI:	13.647,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.471,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.159,75
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:	27.840,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.840,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.005,42
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.005,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	67.048,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.980,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.983,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-29340855-1**
Nombre y Apellido: **CECILIA VALERIA AMAYA**

seleccionar CUIL: 27-29340855-1

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.001,98**	
Rem. Imponible 1:	78.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.001,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.001,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.001,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.023,45	0,00
PAMI:	1.184,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	700,28	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	3.501,41	0,00
Total Contribuciones SS:	16.091,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.580,00
PAMI:	2.340,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.261,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.599,08
Contribución adicional:	8.940,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	4.470,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.001,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.246,27**	
Rem. Imponible 1:	100.870,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.870,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.870,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.526,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.870,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.526,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.245,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.368,81	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:	10.486,62	0,00
PAMI:	1.548,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	915,27	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.576,33	0,00
Total Contribuciones SS:	19.758,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.095,77
PAMI:	3.026,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.237,91
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:	6.401,86
Contribución adicional:	7.348,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.674,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.245,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**238.926,50**	
Rem. Imponible 1:	200.698,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.698,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.698,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.926,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.698,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.926,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.926,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.896,65	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:	21.313,47	0,00
PAMI:	3.146,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.860,23	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	41.040,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.076,79
PAMI:	6.020,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.822,15
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:	12.185,24
Contribución adicional:	21.790,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	10.995,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.557,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.228,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**501.745,38**	
Rem. Imponible 1:	421.466,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.466,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.466,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	501.745,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.466,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	501.745,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	501.745,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.863,10	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:	44.788,46	0,00
PAMI:	6.612,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.909,11	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	19.545,57	0,00
Total Contribuciones SS:	80.274,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.361,26
PAMI:	12.643,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.729,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.589,01
Contribución adicional:	6.020,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,40
Aporte adicional	3.110,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	17.644,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	20.069,81	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.865,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.279,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**294.368,58**	
Rem. Imponible 1:	203.203,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.203,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.203,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.804,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.203,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.804,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.367,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.200,09	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:	21.130,75	0,00
PAMI:	3.119,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.844,28	0,00
ANSSAL:	2.275,24	
Asigs. Familiares:	9.221,40	0,00
Total Contribuciones SS:	37.591,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.352,41
PAMI:	6.096,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.137,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.586,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.893,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.893,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.446,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.446,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.799,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**599.686,63**	
Rem. Imponible 1:	520.362,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.362,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.362,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	599.685,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.362,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	599.685,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	599.685,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	514.549,38	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:	55.416,97	0,00
PAMI:	8.181,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.836,76	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	24.183,82	0,00
Total Contribuciones SS:	98.811,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.239,87
PAMI:	15.610,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.962,23
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:	30.583,98
Contribución adicional:	5.305,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	2.752,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	366.119,92	**Adicionales:**	44.421,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	79.323,54	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.497,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.324,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**625.515,71**	
Rem. Imponible 1:	535.296,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.296,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.296,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	625.515,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.296,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	625.515,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	625.515,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	529.693,98	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:	57.048,04	0,00
PAMI:	8.422,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.979,12	0,00
ANSSAL:	5.629,64	
Asigs. Familiares:	24.895,62	0,00
Total Contribuciones SS:	100.974,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.882,66
PAMI:	16.058,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.829,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.771,39
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:	31.901,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.901,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.035,65
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.035,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	147.723,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.686,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.218,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**508.856,07**	
Rem. Imponible 1:	424.046,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.046,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.046,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.855,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.046,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.855,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.855,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.953,26	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:	45.013,57	0,00
PAMI:	6.645,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.928,76	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	19.643,80	0,00
Total Contribuciones SS:	80.392,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.645,11
PAMI:	12.721,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.961,90
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:	25.951,64
Contribución adicional:	3.874,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	2.037,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	383.764,26	**Adicionales:**	7.675,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.606,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.809,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**126.143,35**	
Rem. Imponible 1:	68.208,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.208,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.208,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.142,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.208,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.142,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.142,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.145,95	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:	7.016,22	0,00
PAMI:	1.035,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	612,37	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	3.061,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.408,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.502,90
PAMI:	2.046,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.890,16
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:	6.433,28
Contribución adicional:	10.311,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	5.155,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.208,18	**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.:**	57.935,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**312.994,97**	
Rem. Imponible 1:	221.830,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.830,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.830,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.431,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.830,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.431,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.994,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.826,96	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:	23.136,86	0,00
PAMI:	3.415,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.019,37	0,00
ANSSAL:	2.442,88	
Asigs. Familiares:	10.096,87	0,00
Total Contribuciones SS:	41.111,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.401,37
PAMI:	6.654,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.221,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.277,73
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:	13.843,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.843,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.921,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.921,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.426,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**458.739,43**	
Rem. Imponible 1:	382.282,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.282,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.282,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	458.738,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.282,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	458.738,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.738,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.679,19	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:	40.568,35	0,00
PAMI:	5.989,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.540,78	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	17.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	72.963,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.051,03
PAMI:	11.468,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.114,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.395,67
Contribución adicional:	6.881,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	3.540,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.457,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
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:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**229.369,47**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.369,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.369,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.369,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	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:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.061,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.355,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.697,83
Contribución adicional:	20.643,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	10.421,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.228,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.246,27**	
Rem. Imponible 1:	100.870,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.870,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.870,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.526,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.870,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.526,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.245,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.368,81	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:	10.486,62	0,00
PAMI:	1.548,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	915,27	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.576,33	0,00
Total Contribuciones SS:	19.758,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.095,77
PAMI:	3.026,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.237,91
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:	6.401,86
Contribución adicional:	7.348,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.674,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.245,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-27755463-7

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:	**294.058,63**	
Rem. Imponible 1:	202.893,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.893,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.893,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.494,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.893,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.494,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.057,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.890,20	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:	21.097,37	0,00
PAMI:	3.114,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,37	0,00
ANSSAL:	2.272,45	
Asigs. Familiares:	9.206,84	0,00
Total Contribuciones SS:	37.532,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.318,33
PAMI:	6.086,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.136,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.541,38
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:	12.877,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.877,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.438,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.438,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	154.942,00		**Adicionales:**	4.489,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**281.998,93**	
Rem. Imponible 1:	194.480,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.480,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.480,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.097,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.480,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.097,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.998,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.757,11	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:	20.221,44	0,00
PAMI:	2.985,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.764,92	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	8.824,58	0,00
Total Contribuciones SS:	36.028,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.392,87
PAMI:	5.834,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.343,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.346,98
Contribución adicional:	354,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	177,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.744,32	**Adicionales:**	4.012,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.723,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.518,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**254.600,80**	
Rem. Imponible 1:	212.166,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.166,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.166,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.599,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.166,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.599,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.599,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.365,12	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:	22.548,62	0,00
PAMI:	3.328,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.968,03	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	42.846,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.338,32
PAMI:	6.365,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.298,72
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:	12.984,60
Contribución adicional:	19.129,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	9.664,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	19.408,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.314,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.434,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-44323873-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**334.497,66**	
Rem. Imponible 1:	286.711,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.711,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.711,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.496,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.711,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.496,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.496,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.209,76	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:	30.501,69	0,00
PAMI:	4.503,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.662,17	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	13.310,86	0,00
Total Contribuciones SS:	56.396,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.538,28
PAMI:	8.601,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.864,05
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:	17.059,34
Contribución adicional:	16.055,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,40
Aporte adicional	8.127,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	47.785,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.786,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37215815-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**130.737,28**	
Rem. Imponible 1:	126.178,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.178,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.178,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.658,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.178,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.658,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.736,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.836,18	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:	13.121,76	0,00
PAMI:	1.937,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.145,26	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	5.726,30	0,00
Total Contribuciones SS:	24.162,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.879,63
PAMI:	3.785,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.781,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.561,58
Contribución adicional:	7.160,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	3.580,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.064,04	**Adicionales:**	3.167,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.946,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.558,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**461.224,47**	
Rem. Imponible 1:	392.384,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.384,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.384,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.224,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.384,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.224,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	461.224,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.580,38	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:	41.742,41	0,00
PAMI:	6.162,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.643,26	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	18.216,28	0,00
Total Contribuciones SS:	74.925,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.162,34
PAMI:	11.771,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.529,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.522,44
Contribución adicional:	6.731,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,30
Aporte adicional	3.465,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.600,32	**Adicionales:**	63.317,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.466,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.839,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-42043279-3**
Nombre y Apellido: **BRANDAN NADIA M**

seleccionar CUIL: 27-42043279-3

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:	**51.031,37**	
Rem. Imponible 1:	34.243,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.243,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.243,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.626,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.243,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.626,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	51.030,60	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:	3.687,98	0,00
PAMI:	544,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	321,89	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	1.609,43	0,00
Total Contribuciones SS:	8.395,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.766,74
PAMI:	1.027,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.910,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.173,93
Contribución adicional:	12.322,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	6.161,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.460,84	**Adicionales:**	710,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.071,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.788,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 23-29181420-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.009.455,80**	
Rem. Imponible 1:	213.160,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.160,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.160,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.153,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.160,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.153,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.153,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.359,06	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:	22.655,67	0,00
PAMI:	3.344,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.977,38	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	9.886,88	0,00
Total Contribuciones SS:	43.025,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.447,66
PAMI:	6.394,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.437,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.859,82
Contribución adicional:	19.276,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	9.738,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	21.725,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.991,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	796.295,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**326.349,84**	
Rem. Imponible 1:	235.184,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.184,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.184,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.785,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.184,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.785,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.348,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.181,30	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:	24.575,13	0,00
PAMI:	3.628,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.144,90	0,00
ANSSAL:	2.563,07	
Asigs. Familiares:	10.724,52	0,00
Total Contribuciones SS:	43.635,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.870,35
PAMI:	7.055,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.281,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.207,44
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:	14.524,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.524,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.262,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.262,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	36.780,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**286.765,53**	
Rem. Imponible 1:	202.893,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.893,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.893,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.526,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.893,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.526,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.764,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.890,20	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:	21.097,37	0,00
PAMI:	3.114,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,37	0,00
ANSSAL:	2.236,74	
Asigs. Familiares:	9.206,84	0,00
Total Contribuciones SS:	37.496,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.318,33
PAMI:	6.086,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.118,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.523,52
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:	12.674,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.674,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.337,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.337,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.489,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.871,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**279.421,37**	
Rem. Imponible 1:	150.327,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.327,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.327,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.420,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.327,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.420,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.420,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.960,29	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:	15.504,52	0,00
PAMI:	2.288,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.353,23	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	6.766,13	0,00
Total Contribuciones SS:	28.594,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.536,00
PAMI:	4.509,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.386,83
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:	14.250,47
Contribución adicional:	1.114,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,07
Aporte adicional	557,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,07

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:**	8.509,09
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.:**	129.094,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**152.122,11**	
Rem. Imponible 1:	81.120,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.120,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.120,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.121,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.120,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.121,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.121,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.618,16	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:	8.359,48	0,00
PAMI:	1.234,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,61	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	3.648,05	0,00
Total Contribuciones SS:	16.653,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.923,20
PAMI:	2.433,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.697,81
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:	7.758,20
Contribución adicional:	8.752,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	4.376,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.002,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**111.272,27**	
Rem. Imponible 1:	62.894,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.894,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.894,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.271,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.894,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.271,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.271,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.337,29	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:	6.498,33	0,00
PAMI:	959,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	567,17	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	2.835,85	0,00
Total Contribuciones SS:	13.542,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.918,38
PAMI:	1.886,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.146,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.674,84
Contribución adicional:	11.203,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	5.601,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.955,75	**Adicionales:**	5.938,59
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.:**	48.377,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**598.109,80**	
Rem. Imponible 1:	31.017,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.017,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.017,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	40.608,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.017,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	40.608,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.644,52	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:	3.340,63	0,00
PAMI:	493,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	291,57	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	1.457,84	0,00
Total Contribuciones SS:	7.815,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.411,98
PAMI:	930,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.458,54
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:	2.071,02
Contribución adicional:	12.443,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	6.221,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.958,04	**Adicionales:**	59,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.000,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	567.091,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-18579647-2**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA CAPEL**

seleccionar CUIL: 27-18579647-2

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.187,65**	
Rem. Imponible 1:	202.893,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.893,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.893,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.861,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.893,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.861,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.187,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.890,20	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:	21.097,37	0,00
PAMI:	3.114,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,37	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	9.206,84	0,00
Total Contribuciones SS:	37.492,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.318,33
PAMI:	6.086,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.521,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.549,96
Contribución adicional:	2.468,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	1.234,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.489,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.293,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**229.369,47**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.369,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.369,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.369,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	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:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.061,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.580,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.340,15
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:	11.697,83
Contribución adicional:	20.643,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.622,29
Aporte adicional	10.321,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.622,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.228,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-38758315-2

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**270.911,82**	
Rem. Imponible 1:	141.818,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.818,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.818,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.911,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.818,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.911,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.911,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.451,20	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:	14.588,09	0,00
PAMI:	2.153,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.273,24	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	6.366,21	0,00
Total Contribuciones SS:	27.063,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.600,00
PAMI:	4.254,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.195,56
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:	13.816,50
Contribución adicional:	1.625,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	812,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	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.:**	129.093,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-41544338-3**
Nombre y Apellido: **CARRIZO SEBASTIAN SAMUEL**

seleccionar CUIL: 20-41544338-3

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:	**30.018,26**	
Rem. Imponible 1:	20.143,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.143,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.143,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.074,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.143,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.074,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.018,00	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:	2.169,40	0,00
PAMI:	320,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	189,34	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	946,72	0,00
Total Contribuciones SS:	5.857,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.215,73
PAMI:	604,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.936,04
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:	1.278,78
Contribución adicional:	13.375,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	6.687,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 25
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	6	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.565,20	**Adicionales:**	418,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.159,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.875,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 23-30704177-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.728,84**	
Rem. Imponible 1:	99.173,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.173,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.173,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.410,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.173,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.410,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.728,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.091,85	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:	10.349,09	0,00
PAMI:	1.527,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	903,26	0,00
ANSSAL:	2.162,21	
Asigs. Familiares:	4.516,32	0,00
Total Contribuciones SS:	19.458,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.909,08
PAMI:	2.975,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.081,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.965,38
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:	6.242,95
Contribución adicional:	7.070,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.252,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.126,25
Aporte adicional	3.535,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.126,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.625,00	**Adicionales:**	16.702,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.845,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.555,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**233.530,60**	
Rem. Imponible 1:	161.054,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.054,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.054,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.487,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.054,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.487,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.529,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.486,35	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:	16.745,88	0,00
PAMI:	2.472,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.461,57	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	7.307,86	0,00
Total Contribuciones SS:	30.219,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.715,97
PAMI:	4.831,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.663,62
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:	10.224,84
Contribución adicional:	2.851,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	1.425,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	123.178,89	**Adicionales:**	3.323,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.552,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.476,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**334.497,63**	
Rem. Imponible 1:	286.711,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.711,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.711,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.496,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.711,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.496,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.496,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.209,76	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:	30.501,69	0,00
PAMI:	4.503,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.662,17	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	13.310,86	0,00
Total Contribuciones SS:	57.170,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.538,28
PAMI:	8.601,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.251,12
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:	17.059,34
Contribución adicional:	21.216,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	10.708,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	47.785,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.786,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**540.547,32**	
Rem. Imponible 1:	463.325,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.325,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.325,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.546,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.325,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.546,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	540.546,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.723,00	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:	49.296,77	0,00
PAMI:	7.277,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.302,60	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	21.512,98	0,00
Total Contribuciones SS:	88.583,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.965,85
PAMI:	13.899,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.977,12
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:	27.567,89
Contribución adicional:	8.853,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	4.526,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	77.220,99	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.221,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35385241-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**535.195,29**	
Rem. Imponible 1:	458.738,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.738,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.738,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	535.194,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.738,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	535.194,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	535.194,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.135,62	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:	48.802,71	0,00
PAMI:	7.204,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.259,47	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	87.757,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.461,24
PAMI:	13.762,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.334,89
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:	27.294,94
Contribución adicional:	9.174,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	4.687,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	76.456,43	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.456,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**290.721,54**	
Rem. Imponible 1:	203.203,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.203,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.203,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.820,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.203,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.820,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.721,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.200,09	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:	21.130,75	0,00
PAMI:	3.119,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.844,28	0,00
ANSSAL:	2.257,39	
Asigs. Familiares:	9.221,40	0,00
Total Contribuciones SS:	37.573,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.352,41
PAMI:	6.096,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.128,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.577,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.791,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.791,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.395,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.395,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.799,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.517,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**869.156,86**	
Rem. Imponible 1:	762.117,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	762.117,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	762.117,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	869.156,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	762.117,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	869.156,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	869.156,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	755.113,98	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:	81.325,78	0,00
PAMI:	12.006,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.098,07	0,00
ANSSAL:	7.822,41	
Asigs. Familiares:	35.490,36	0,00
Total Contribuciones SS:	143.742,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.832,94
PAMI:	22.863,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.926,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.622,67
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:	44.326,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.326,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.248,49
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.248,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	172.816,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	107.039,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.039,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41035052-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**451.829,55**	
Rem. Imponible 1:	376.524,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.524,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.524,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.828,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.524,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.828,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.828,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.166,19	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:	39.974,60	0,00
PAMI:	5.901,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.488,96	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	17.444,81	0,00
Total Contribuciones SS:	71.970,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.417,64
PAMI:	11.295,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.308,76
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:	23.043,27
Contribución adicional:	7.295,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	3.747,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	337.447,88	**Adicionales:**	10.123,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.952,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.305,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**144.165,62**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.412,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.412,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.165,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.243,03
Contribución adicional:	7.535,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.767,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.450,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-43962001-4**
Nombre y Apellido: **COLOMBRES ARIAN**

seleccionar CUIL: 20-43962001-4

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: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**242.127,95**	
Rem. Imponible 1:	217.915,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.915,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.915,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.127,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.915,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.127,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.127,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.140,77	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:	23.278,36	0,00
PAMI:	3.436,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.031,72	0,00
ANSSAL:	9.289,46	
Asigs. Familiares:	10.158,62	0,00
Total Contribuciones SS:	48.194,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.970,67
PAMI:	6.537,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.659,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.167,85
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:	12.348,52
Contribución adicional:	47.402,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.640,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.405,12
Aporte adicional	23.801,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.405,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.754,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	96.851,18	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.309,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.212,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**573.423,54**	
Rem. Imponible 1:	516.080,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.080,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.080,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.423,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.080,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.423,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	573.423,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.878,65	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:	55.129,33	0,00
PAMI:	8.138,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.811,66	0,00
ANSSAL:	9.289,46	
Asigs. Familiares:	24.058,30	0,00
Total Contribuciones SS:	101.427,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.768,89
PAMI:	15.482,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.659,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.911,05
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:	29.244,58
Contribución adicional:	27.524,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.640,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.405,13
Aporte adicional	13.862,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.405,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	229.369,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.342,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**233.839,53**	
Rem. Imponible 1:	106.021,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.021,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.021,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.677,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.021,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.677,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.396,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.041,41	0,00
PAMI:	1.630,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	963,69	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.818,44	0,00
Total Contribuciones SS:	20.685,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.662,41
PAMI:	3.180,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.959,09
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:	6.664,57
Contribución adicional:	7.039,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	3.519,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	7.396,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.817,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-20407072-0**
Nombre y Apellido: **ANDREA LILIANA CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-20407072-0

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: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**268.328,75**	
Rem. Imponible 1:	183.851,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.851,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.851,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.813,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.851,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.813,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.328,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.361,10	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:	19.101,79	0,00
PAMI:	2.820,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.667,19	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	8.335,97	0,00
Total Contribuciones SS:	34.157,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.223,62
PAMI:	5.515,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.855,17
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:	11.720,51
Contribución adicional:	1.091,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	545,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.577,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.274,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.477,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**573.424,16**	
Rem. Imponible 1:	516.080,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.080,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.080,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.423,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.080,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.423,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	573.423,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.878,65	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:	55.129,33	0,00
PAMI:	8.138,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.811,66	0,00
ANSSAL:	9.289,46	
Asigs. Familiares:	24.058,30	0,00
Total Contribuciones SS:	101.427,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.768,89
PAMI:	15.482,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.659,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.911,05
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:	29.244,58
Contribución adicional:	27.524,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.640,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.405,13
Aporte adicional	13.862,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.405,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	229.369,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.343,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**292.446,61**	
Rem. Imponible 1:	243.704,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.704,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.704,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.445,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.704,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.445,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.445,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.203,02	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:	25.869,87	0,00
PAMI:	3.819,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.257,91	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	11.289,54	0,00
Total Contribuciones SS:	48.397,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.807,53
PAMI:	7.311,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.580,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.699,08
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:	14.914,74
Contribución adicional:	16.858,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.622,29
Aporte adicional	8.429,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.622,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	4.411,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.739,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.741,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**229.369,47**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.369,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.369,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.369,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	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:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.061,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.355,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.697,83
Contribución adicional:	20.643,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	10.421,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.228,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**229.369,47**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.369,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.369,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.369,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	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:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.061,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.355,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.697,83
Contribución adicional:	20.643,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	10.421,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.228,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**529.843,58**	
Rem. Imponible 1:	441.535,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.535,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.535,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.843,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.535,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.843,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.843,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.757,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.931,12	0,00
PAMI:	6.928,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.096,12	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	20.480,62	0,00
Total Contribuciones SS:	83.597,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.568,95
PAMI:	13.246,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.580,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.395,43
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:	27.022,00
Contribución adicional:	2.614,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.622,29
Aporte adicional	1.307,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.622,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	363.914,38	**Adicionales:**	43.669,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.951,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.307,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**270.248,22**	
Rem. Imponible 1:	186.377,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.377,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.377,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.010,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.377,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.010,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.248,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.933,89	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:	19.378,88	0,00
PAMI:	2.860,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.691,38	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	8.456,89	0,00
Total Contribuciones SS:	34.620,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.501,50
PAMI:	5.591,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.208,84
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:	11.832,52
Contribución adicional:	959,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	479,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.546,64	**Adicionales:**	3.845,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.985,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.870,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**704.391,27**	
Rem. Imponible 1:	210.687,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.687,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.687,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.304,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.687,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.304,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.204,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.963,83	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:	21.966,90	0,00
PAMI:	3.243,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.917,26	0,00
ANSSAL:	2.324,74	
Asigs. Familiares:	9.586,30	0,00
Total Contribuciones SS:	39.038,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.175,61
PAMI:	6.320,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.162,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.658,60
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:	13.173,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.173,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.586,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.586,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.744,32	**Adicionales:**	4.012,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.206,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.723,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	493.703,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**495.438,48**	
Rem. Imponible 1:	412.864,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.864,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.864,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.437,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.864,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.437,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.437,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.261,76	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:	43.862,09	0,00
PAMI:	6.475,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.828,26	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	19.141,30	0,00
Total Contribuciones SS:	78.467,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.415,12
PAMI:	12.385,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.580,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.381,46
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:	25.267,32
Contribución adicional:	4.679,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.622,29
Aporte adicional	2.339,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.622,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	28.230,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.747,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.573,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**35.249,93**	
Rem. Imponible 1:	24.310,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.310,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.310,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.262,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.310,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.262,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.249,76	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:	2.618,20	0,00
PAMI:	386,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	228,51	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	1.142,57	0,00
Total Contribuciones SS:	6.607,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.674,11
PAMI:	729,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.519,43
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:	1.543,37
Contribución adicional:	13.064,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	6.532,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 05 - Licencia por maternidad / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.593,04	**Adicionales:**	501,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.215,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	179.360,88	**Conceptos no remun.:**	10.939,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**138.083,35**	
Rem. Imponible 1:	92.657,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.657,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.657,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.341,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.657,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.341,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.082,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.436,11	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:	9.632,27	0,00
PAMI:	1.422,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	840,70	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.203,50	0,00
Total Contribuciones SS:	18.330,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.192,36
PAMI:	2.779,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.088,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.882,41
Contribución adicional:	7.959,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.979,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.599,92	**Adicionales:**	1.922,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.135,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.425,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-25745850-4**
Nombre y Apellido: **CLEMENTINA GRACIELA DURAN**

seleccionar CUIL: 23-25745850-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-33747289-9**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE JIMENA ELGARRISTA**

seleccionar CUIL: 27-33747289-9

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:	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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**578.011,25**	
Rem. Imponible 1:	495.437,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	495.437,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	495.437,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.010,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	495.437,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.010,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	578.010,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.834,70	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:	52.755,20	0,00
PAMI:	7.788,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.604,45	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	23.022,23	0,00
Total Contribuciones SS:	94.363,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.498,14
PAMI:	14.863,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.472,76
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:	29.478,54
Contribución adicional:	6.605,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	3.402,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	28.230,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	82.572,94	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.747,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.573,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**272.949,68**	
Rem. Imponible 1:	233.956,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	233.956,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	233.956,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.949,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	233.956,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.949,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.949,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.155,21	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:	24.895,42	0,00
PAMI:	3.675,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.172,86	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	10.864,29	0,00
Total Contribuciones SS:	47.800,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.735,23
PAMI:	7.018,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.865,42
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:	13.920,42
Contribución adicional:	24.909,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	12.554,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.992,78	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.991,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.993,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-94812547-7**
Nombre y Apellido: **ESTELA MARI EZQUIVEL DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-94812547-7

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:	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:	**280.977,43**	
Rem. Imponible 1:	240.837,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.837,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.837,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.977,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.837,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.977,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.977,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.036,29	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:	25.636,51	0,00
PAMI:	3.784,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,54	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	11.187,71	0,00
Total Contribuciones SS:	49.039,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.492,15
PAMI:	7.225,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.828,76
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:	14.329,85
Contribución adicional:	24.427,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	12.313,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	8.822,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.139,63	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.139,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**335.453,14**	
Rem. Imponible 1:	279.543,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.543,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.543,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.452,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.543,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.452,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.452,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.041,97	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:	29.729,72	0,00
PAMI:	4.389,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.594,79	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	12.973,97	0,00
Total Contribuciones SS:	54.848,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.749,82
PAMI:	8.386,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.580,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.716,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.108,08
Contribución adicional:	14.278,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.622,29
Aporte adicional	7.139,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.622,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	37.494,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.495,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.909,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-28453897-3**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA FALBO**

seleccionar CUIL: 27-28453897-3

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
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:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**504.613,23**	
Rem. Imponible 1:	420.510,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.510,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.510,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.612,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.510,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.612,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.612,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.347,11	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:	44.625,18	0,00
PAMI:	6.588,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.894,86	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	19.474,31	0,00
Total Contribuciones SS:	79.743,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.256,14
PAMI:	12.615,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.466,85
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:	25.735,23
Contribución adicional:	4.128,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	2.164,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.175,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.335,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.102,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-36093433-6**
Nombre y Apellido: **ELIANA CAROLINA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36093433-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**344.054,45**	
Rem. Imponible 1:	286.711,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.711,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.711,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.053,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.711,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.053,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.053,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.509,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.426,26	0,00
PAMI:	4.491,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.655,59	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	13.277,94	0,00
Total Contribuciones SS:	56.012,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.538,27
PAMI:	8.601,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.735,02
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:	17.546,75
Contribución adicional:	13.762,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	6.981,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.342,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-44609869-7**
Nombre y Apellido: **MIA NAARA FERREIRA**

seleccionar CUIL: 27-44609869-7

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-44141200-8**
Nombre y Apellido: **ROCIO BELEN FERREYRA**

seleccionar CUIL: 27-44141200-8

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:	**159.831,22**	
Rem. Imponible 1:	110.455,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.455,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.455,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.111,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.455,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.111,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.830,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.953,58	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:	11.518,90	0,00
PAMI:	1.700,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.005,36	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	5.026,82	0,00
Total Contribuciones SS:	21.483,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.150,10
PAMI:	3.313,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.579,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.890,68
Contribución adicional:	6.773,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.386,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	11.830,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**294.058,63**	
Rem. Imponible 1:	202.893,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.893,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.893,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.494,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.893,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.494,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.057,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.890,20	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:	21.097,37	0,00
PAMI:	3.114,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,37	0,00
ANSSAL:	2.272,45	
Asigs. Familiares:	9.206,84	0,00
Total Contribuciones SS:	37.532,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.318,33
PAMI:	6.086,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.136,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.541,38
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:	12.877,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.877,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.438,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.438,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.489,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**290.101,60**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.200,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.200,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.101,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.251,81	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.456,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.125,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.487,66
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:	12.760,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.760,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.380,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.380,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**309.621,11**	
Rem. Imponible 1:	218.456,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.456,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.456,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.057,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.456,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.057,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.620,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.452,64	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:	22.773,45	0,00
PAMI:	3.362,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.987,65	0,00
ANSSAL:	2.412,52	
Asigs. Familiares:	9.938,27	0,00
Total Contribuciones SS:	40.473,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.030,20
PAMI:	6.553,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.206,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.790,15
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:	13.670,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.670,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.835,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.835,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	15.872,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**312.994,97**	
Rem. Imponible 1:	221.830,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.830,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.830,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.431,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.830,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.431,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.994,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.826,96	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:	23.136,86	0,00
PAMI:	3.415,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.019,37	0,00
ANSSAL:	2.442,88	
Asigs. Familiares:	10.096,87	0,00
Total Contribuciones SS:	41.111,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.401,37
PAMI:	6.654,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.221,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.277,73
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:	13.843,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.843,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.921,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.921,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.426,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-38824290-1**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD FUENTES**

seleccionar CUIL: 27-38824290-1

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:	**150.246,27**	
Rem. Imponible 1:	100.870,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.870,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.870,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.526,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.870,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.526,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.245,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.368,81	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:	10.486,62	0,00
PAMI:	1.548,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	915,27	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.576,33	0,00
Total Contribuciones SS:	19.758,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.095,77
PAMI:	3.026,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.237,91
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:	6.401,86
Contribución adicional:	7.348,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.674,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.245,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-43912643-4**
Nombre y Apellido: **CELINA VERONICA GALVAN**

seleccionar CUIL: 23-43912643-4

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**229.369,47**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.369,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.369,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.369,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	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:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.061,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.355,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.697,83
Contribución adicional:	20.643,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	10.421,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.228,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**105.876,13**	
Rem. Imponible 1:	70.326,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.326,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.326,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	88.078,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.326,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	88.078,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.876,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.244,46	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:	7.242,23	0,00
PAMI:	1.069,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,10	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	3.160,49	0,00
Total Contribuciones SS:	14.336,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.735,87
PAMI:	2.109,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.961,67
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:	4.492,00
Contribución adicional:	9.595,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	4.797,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.486,88	**Adicionales:**	1.839,20
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.:**	35.550,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**238.544,21**	
Rem. Imponible 1:	198.786,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.786,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.786,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.544,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.786,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.544,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.544,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.985,24	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:	21.107,61	0,00
PAMI:	3.116,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.842,26	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	9.211,31	0,00
Total Contribuciones SS:	40.438,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.866,54
PAMI:	5.963,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.425,54
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:	12.165,75
Contribución adicional:	20.092,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	10.146,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	7.057,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.285,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.757,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**244.325,73**	
Rem. Imponible 1:	168.659,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.659,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.659,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.827,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.659,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.827,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.325,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.846,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.538,52	0,00
PAMI:	2.589,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.530,75	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	7.653,77	0,00
Total Contribuciones SS:	31.544,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.552,50
PAMI:	5.059,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.728,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.701,23
Contribución adicional:	2.290,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	1.145,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.601,86	**Adicionales:**	3.983,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.073,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.666,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**309.955,04**	
Rem. Imponible 1:	218.790,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.790,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.790,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.391,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.790,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.391,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.954,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.787,31	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:	22.809,49	0,00
PAMI:	3.367,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.990,80	0,00
ANSSAL:	2.415,53	
Asigs. Familiares:	9.954,00	0,00
Total Contribuciones SS:	40.537,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.067,01
PAMI:	6.563,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.207,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.838,50
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:	13.687,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.687,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.844,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.844,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.489,88
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	15.897,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**274.705,85**	
Rem. Imponible 1:	194.480,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.480,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.480,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.129,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.480,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.129,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.704,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.757,11	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:	20.221,44	0,00
PAMI:	2.985,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.764,92	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	8.824,58	0,00
Total Contribuciones SS:	36.028,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.392,87
PAMI:	5.834,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.343,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.144,61
Contribución adicional:	592,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	296,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.744,32	**Adicionales:**	4.012,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.723,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.225,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**286.711,87**	
Rem. Imponible 1:	238.926,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.926,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.926,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.711,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.926,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.711,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.711,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.424,49	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:	25.355,22	0,00
PAMI:	3.743,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.212,99	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	11.064,95	0,00
Total Contribuciones SS:	47.537,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.281,90
PAMI:	7.167,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.045,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.622,29
Contribución adicional:	17.202,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	8.701,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.785,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**290.101,60**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.200,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.200,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.101,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.251,81	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.456,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.125,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.487,66
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:	12.760,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.760,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.380,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.380,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-29555278-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA GABRIELA GOITANDIA**

seleccionar CUIL: 27-29555278-1

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:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**313.672,50**	
Rem. Imponible 1:	222.508,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.508,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.508,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.109,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.508,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.109,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.672,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.504,58	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:	23.209,84	0,00
PAMI:	3.426,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.025,74	0,00
ANSSAL:	2.448,98	
Asigs. Familiares:	10.128,72	0,00
Total Contribuciones SS:	41.239,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.475,91
PAMI:	6.675,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.375,65
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:	13.877,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.877,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.938,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.938,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	24.104,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**157.970,44**	
Rem. Imponible 1:	116.495,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.495,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.495,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.206,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.495,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.206,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.970,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.993,16	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:	12.169,36	0,00
PAMI:	1.796,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.062,14	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	5.310,68	0,00
Total Contribuciones SS:	22.570,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.814,45
PAMI:	3.494,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.425,32
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:	6.997,51
Contribución adicional:	6.647,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.323,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	15.780,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.475,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**301.684,86**	
Rem. Imponible 1:	210.520,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.520,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.520,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.121,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.520,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.121,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.684,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.516,48	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:	21.918,72	0,00
PAMI:	3.235,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.913,05	0,00
ANSSAL:	2.341,09	
Asigs. Familiares:	9.565,27	0,00
Total Contribuciones SS:	38.974,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.157,22
PAMI:	6.315,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.170,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.643,37
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:	13.266,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.266,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.633,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	7.936,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-33086108-3**
Nombre y Apellido: **MONICA ALEJANDRA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-33086108-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.925,12**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.192,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.192,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.924,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.260,74	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.465,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.130,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.492,13
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:	12.810,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.810,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.405,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.405,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.341,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**764.564,46**	
Rem. Imponible 1:	688.107,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.107,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.107,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	764.564,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.107,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	764.564,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	764.564,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.504,89	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:	73.505,78	0,00
PAMI:	10.851,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.415,55	0,00
ANSSAL:	9.289,46	
Asigs. Familiares:	32.077,73	0,00
Total Contribuciones SS:	132.140,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.691,86
PAMI:	20.643,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.659,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.994,82
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:	38.992,78
Contribución adicional:	16.055,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.640,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.405,13
Aporte adicional	8.127,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.405,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	305.825,70	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.456,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**290.101,60**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.200,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.200,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.101,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.251,81	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.456,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.125,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.487,66
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:	12.760,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.760,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.380,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.380,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**91.297,90**	
Rem. Imponible 1:	73.522,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.522,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.522,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.398,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.522,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.398,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.297,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.301,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.571,42	0,00
PAMI:	1.117,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	660,83	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	3.304,15	0,00
Total Contribuciones SS:	14.886,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.087,50
PAMI:	2.205,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.409,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.202,34
Contribución adicional:	9.936,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	4.968,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.599,92	**Adicionales:**	1.922,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.775,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-41794006-0**
Nombre y Apellido: **MICAELA BELEN GUAYGUA**

seleccionar CUIL: 27-41794006-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.001,98**	
Rem. Imponible 1:	78.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.001,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.001,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.001,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.023,45	0,00
PAMI:	1.184,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	700,28	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	3.501,41	0,00
Total Contribuciones SS:	16.091,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.580,00
PAMI:	2.340,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.261,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.599,08
Contribución adicional:	8.940,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	4.470,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.001,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**585.350,93**	
Rem. Imponible 1:	487.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	585.350,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	585.350,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.350,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.628,76	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:	51.871,42	0,00
PAMI:	7.657,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.527,31	0,00
ANSSAL:	5.268,15	
Asigs. Familiares:	22.636,55	0,00
Total Contribuciones SS:	91.961,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.657,12
PAMI:	14.633,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.634,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.924,96
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:	29.852,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.852,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.926,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.926,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.175,34	**Adicionales:**	62.108,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.508,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.558,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**665.171,45**	
Rem. Imponible 1:	554.309,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	554.309,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	554.309,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	665.170,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	554.309,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	665.170,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.170,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	547.305,41	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:	58.944,79	0,00
PAMI:	8.702,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.144,67	0,00
ANSSAL:	5.986,54	
Asigs. Familiares:	25.723,35	0,00
Total Contribuciones SS:	104.501,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.974,00
PAMI:	16.629,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.993,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.596,54
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:	33.923,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.923,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.961,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.961,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	70.577,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.623,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.862,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-29628008-4**
Nombre y Apellido: **MARIA ANA GUILLEN**

seleccionar CUIL: 27-29628008-4

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:	**147.087,70**	
Rem. Imponible 1:	98.700,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.700,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.700,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.863,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.700,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.863,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.088,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.268,90	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:	10.260,46	0,00
PAMI:	1.514,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	895,53	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.477,64	0,00
Total Contribuciones SS:	19.380,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.857,08
PAMI:	2.961,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.934,12
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:	6.266,04
Contribución adicional:	7.508,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.754,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 04
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.269,48	**Adicionales:**	2.048,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.383,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.387,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**70.469,74**	
Rem. Imponible 1:	46.858,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.858,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.858,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.061,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.858,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.061,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.469,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.107,33	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:	4.858,06	0,00
PAMI:	717,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	424,01	0,00
ANSSAL:	2.162,21	
Asigs. Familiares:	2.120,04	0,00
Total Contribuciones SS:	10.281,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.154,41
PAMI:	1.405,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.081,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.641,26
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:	3.063,12
Contribución adicional:	10.811,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.252,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.126,25
Aporte adicional	5.405,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.126,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.718,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.139,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.611,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**735.511,50**	
Rem. Imponible 1:	629.427,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	629.427,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	629.427,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	735.510,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	629.427,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	735.510,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	735.510,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	622.423,85	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:	67.035,05	0,00
PAMI:	9.896,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.850,78	0,00
ANSSAL:	6.619,60	
Asigs. Familiares:	29.253,92	0,00
Total Contribuciones SS:	118.655,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.237,03
PAMI:	18.882,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.324,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.444,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.511,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.511,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.840,53
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.840,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	147.532,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.786,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.083,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-35422534-4**
Nombre y Apellido: **ROXANA ELIZABETH HOLY**

seleccionar CUIL: 23-35422534-4

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-27499961-7**
Nombre y Apellido: **JORGE ANDRES IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-27499961-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**264.501,75**	
Rem. Imponible 1:	222.067,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.067,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.067,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.501,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.067,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.501,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.501,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.266,23	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:	23.614,97	0,00
PAMI:	3.486,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.061,10	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	10.305,51	0,00
Total Contribuciones SS:	44.628,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.427,45
PAMI:	6.662,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.684,89
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:	13.489,55
Contribución adicional:	18.535,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,30
Aporte adicional	9.367,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	29.309,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.314,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.434,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**225.581,08**	
Rem. Imponible 1:	150.370,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.370,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.370,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.291,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.370,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.291,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.580,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.751,81	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:	15.482,07	0,00
PAMI:	2.285,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.351,27	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	6.756,34	0,00
Total Contribuciones SS:	28.107,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.540,73
PAMI:	4.511,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.167,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.755,85
Contribución adicional:	3.402,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	1.701,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.420,19	**Adicionales:**	3.950,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.210,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-44161681-9**
Nombre y Apellido: **MELANY BELEN JARDIN LUFFI**

seleccionar CUIL: 27-44161681-9

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:	**142.190,44**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.426,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.426,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.190,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.192,73
Contribución adicional:	7.594,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.797,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.475,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**789.259,75**	
Rem. Imponible 1:	683.176,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	683.176,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	683.176,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	789.259,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	683.176,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	789.259,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	789.259,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	676.172,72	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:	72.823,80	0,00
PAMI:	10.751,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.356,02	0,00
ANSSAL:	7.103,34	
Asigs. Familiares:	31.780,12	0,00
Total Contribuciones SS:	128.814,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.149,40
PAMI:	20.495,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.566,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.211,36
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:	40.252,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.252,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.211,12
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.211,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	48.521,92
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	152.759,94
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.786,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.083,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**398.082,37**	
Rem. Imponible 1:	339.019,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	339.019,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	339.019,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	398.081,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	339.019,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	398.081,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.081,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.817,05	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:	36.059,80	0,00
PAMI:	5.323,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.147,28	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	15.736,40	0,00
Total Contribuciones SS:	65.685,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.292,12
PAMI:	10.170,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.187,13
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:	20.302,17
Contribución adicional:	12.240,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	6.220,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	36.880,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.765,65	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.707,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.063,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**100.715,78**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.715,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.715,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.715,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	5.136,47
Contribución adicional:	8.837,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	4.418,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**299.563,01**	
Rem. Imponible 1:	157.560,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.560,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.560,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.563,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.560,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.563,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.563,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.556,32	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:	16.214,92	0,00
PAMI:	2.393,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.415,23	0,00
ANSSAL:	2.696,07	
Asigs. Familiares:	7.076,15	0,00
Total Contribuciones SS:	29.796,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.331,60
PAMI:	4.726,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.348,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.406,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.277,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.277,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.638,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.638,86

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.003,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-33632333-9**
Nombre y Apellido: **LOBO MARIANO EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-33632333-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**352.899,47**	
Rem. Imponible 1:	294.082,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.082,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.082,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	352.898,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.082,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	352.898,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.898,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.897,78	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:	31.221,99	0,00
PAMI:	4.609,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.725,04	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	13.625,20	0,00
Total Contribuciones SS:	57.342,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.349,07
PAMI:	8.822,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.766,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.997,85
Contribución adicional:	13.231,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	6.715,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	263.562,23	**Adicionales:**	7.906,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.613,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.816,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**294.368,58**	
Rem. Imponible 1:	203.203,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.203,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.203,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.804,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.203,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.804,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.367,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.200,09	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:	21.130,75	0,00
PAMI:	3.119,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.844,28	0,00
ANSSAL:	2.275,24	
Asigs. Familiares:	9.221,40	0,00
Total Contribuciones SS:	37.591,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.352,41
PAMI:	6.096,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.137,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.586,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.893,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.893,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.446,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.446,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.799,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-38563760-3**
Nombre y Apellido: **EUGENIA AILEN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-38563760-3

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**234.974,88**	
Rem. Imponible 1:	106.843,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.843,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.843,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.499,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.843,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.499,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.218,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.341,91	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:	11.129,92	0,00
PAMI:	1.643,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	971,41	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.857,07	0,00
Total Contribuciones SS:	20.833,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.752,81
PAMI:	3.205,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.074,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.706,49
Contribución adicional:	6.990,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.495,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.218,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.131,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-38587857-0**
Nombre y Apellido: **VANINA DANIELA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-38587857-0

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:	**142.090,67**	
Rem. Imponible 1:	95.346,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.346,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.346,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.688,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.346,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.688,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.090,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.031,69	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:	9.911,81	0,00
PAMI:	1.463,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	865,10	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.325,49	0,00
Total Contribuciones SS:	18.797,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.488,16
PAMI:	2.860,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.464,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.053,12
Contribución adicional:	7.758,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.879,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 05
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.677,87	**Adicionales:**	1.978,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.690,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.743,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-38926112-8**
Nombre y Apellido: **CARLA MORENA MACHADO MAONE**

seleccionar CUIL: 27-38926112-8

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	08
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-42687762-2**
Nombre y Apellido: **MACIEL JESICA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42687762-2

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**93.513,95**	
Rem. Imponible 1:	46.609,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.609,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.609,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.581,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.609,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.581,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.559,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.648,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.808,60	0,00
PAMI:	709,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,69	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	2.098,46	0,00
Total Contribuciones SS:	10.268,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.127,00
PAMI:	1.398,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.641,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.477,66
Contribución adicional:	11.965,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	5.982,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.582,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.026,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.904,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**514.704,97**	
Rem. Imponible 1:	428.920,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.920,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.920,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.704,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.920,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.704,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.704,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.757,32	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:	45.530,96	0,00
PAMI:	6.721,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.973,92	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	19.869,59	0,00
Total Contribuciones SS:	81.257,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.181,26
PAMI:	12.867,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.644,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.249,94
Contribución adicional:	3.523,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,30
Aporte adicional	1.861,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.175,34	**Adicionales:**	7.763,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.981,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.784,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**760.971,43**	
Rem. Imponible 1:	654.887,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.887,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.887,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	760.970,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.887,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	760.970,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.970,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	647.883,84	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:	69.777,09	0,00
PAMI:	10.301,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.090,11	0,00
ANSSAL:	6.848,74	
Asigs. Familiares:	30.450,54	0,00
Total Contribuciones SS:	123.467,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.037,63
PAMI:	19.646,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.424,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.108,63
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:	38.809,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.809,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.404,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.404,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	147.532,99
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	25.459,99
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.786,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.083,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**235.183,89**	
Rem. Imponible 1:	128.324,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.324,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.324,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.183,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.324,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.183,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.183,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.676,51	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:	13.212,26	0,00
PAMI:	1.950,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.153,16	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	5.765,80	0,00
Total Contribuciones SS:	24.763,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.115,72
PAMI:	3.849,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.306,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.994,37
Contribución adicional:	3.769,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	1.884,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	125.808,56	**Adicionales:**	2.516,17
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.:**	106.859,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**240.275,21**	
Rem. Imponible 1:	152.757,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.757,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.757,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.374,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.757,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.374,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.274,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.033,59	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:	15.727,82	0,00
PAMI:	2.321,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.372,72	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	6.863,58	0,00
Total Contribuciones SS:	28.518,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.803,28
PAMI:	4.582,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.502,01
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:	10.219,08
Contribución adicional:	2.857,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	1.428,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.744,32	**Adicionales:**	4.012,80
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.:**	87.518,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**307.832,71**	
Rem. Imponible 1:	79.649,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.649,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.649,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.333,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.649,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.333,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.074,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.427,92	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:	8.231,29	0,00
PAMI:	1.215,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	718,42	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	3.592,11	0,00
Total Contribuciones SS:	15.989,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.761,46
PAMI:	2.389,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.266,97
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:	5.218,99
Contribución adicional:	8.740,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	4.370,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.599,92	**Adicionales:**	1.922,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.126,89

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	228.183,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**624.076,24**	
Rem. Imponible 1:	509.390,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.390,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.390,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	597.315,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.390,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	597.315,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	597.315,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.947,53	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:	54.167,45	0,00
PAMI:	7.996,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.727,71	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	23.638,53	0,00
Total Contribuciones SS:	95.949,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.033,00
PAMI:	15.281,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.039,16
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:	30.463,11
Contribución adicional:	286,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	243,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.981,22	**SAC:**	47.785,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.804,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.685,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**144.087,23**	
Rem. Imponible 1:	96.686,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.686,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.686,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.356,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.686,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.356,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.086,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.324,63	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:	10.051,06	0,00
PAMI:	1.483,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	877,25	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.386,26	0,00
Total Contribuciones SS:	19.030,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.635,50
PAMI:	2.900,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.652,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.138,16
Contribución adicional:	7.658,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.829,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.712,96	**Adicionales:**	2.006,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.967,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.400,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**645.101,45**	
Rem. Imponible 1:	541.884,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	541.884,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	541.884,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	645.101,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	541.884,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	645.101,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.101,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	535.581,61	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:	57.682,14	0,00
PAMI:	8.515,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.034,47	0,00
ANSSAL:	5.805,91	
Asigs. Familiares:	25.172,34	0,00
Total Contribuciones SS:	102.210,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.607,34
PAMI:	16.256,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.917,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.781,84
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:	32.900,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.900,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.535,08
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.535,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	396.997,51	**Adicionales:**	79.399,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	25.804,04	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.683,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.216,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**124.119,83**	
Rem. Imponible 1:	76.719,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.719,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.719,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.389,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.719,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.389,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.119,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.357,59	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:	7.900,61	0,00
PAMI:	1.166,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	689,56	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	3.447,81	0,00
Total Contribuciones SS:	15.436,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.439,13
PAMI:	2.301,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.856,73
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:	5.119,85
Contribución adicional:	8.856,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	4.428,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.712,96	**Adicionales:**	2.006,40
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.:**	47.400,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-35430157-2**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ALBERTO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-35430157-2

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:	**88.058,60**	
Rem. Imponible 1:	59.089,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.089,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.089,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.555,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.089,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.555,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.057,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.034,95	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:	6.142,66	0,00
PAMI:	906,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	536,13	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	2.680,64	0,00
Total Contribuciones SS:	12.498,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.499,84
PAMI:	1.772,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.388,54
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:	3.751,31
Contribución adicional:	10.466,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	5.233,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 17
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.660,51	**Adicionales:**	1.226,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.202,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.969,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**286.455,56**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.216,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.216,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.454,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.233,95	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.438,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.478,74
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:	12.659,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.659,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.329,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.329,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.871,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-36042728-6**
Nombre y Apellido: **PATRICIO RAFAEL MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-36042728-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**584.892,18**	
Rem. Imponible 1:	487.409,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.409,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.409,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.891,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.409,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.891,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	584.891,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.406,04	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:	51.739,73	0,00
PAMI:	7.638,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.515,82	0,00
ANSSAL:	5.264,02	
Asigs. Familiares:	22.579,08	0,00
Total Contribuciones SS:	91.737,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.615,07
PAMI:	14.622,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.647,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.884,37
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:	29.829,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.829,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.999,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.999,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	8.822,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.479,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.482,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**287.873,79**	
Rem. Imponible 1:	198.532,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.532,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.532,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.141,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.532,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.141,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.873,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.668,71	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:	20.642,72	0,00
PAMI:	3.047,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.801,69	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	9.008,43	0,00
Total Contribuciones SS:	36.732,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.838,56
PAMI:	5.955,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.910,55
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:	12.604,21
Contribución adicional:	51,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	25,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.843,16	**Adicionales:**	4.096,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.592,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.341,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**289.579,34**	
Rem. Imponible 1:	241.315,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.315,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.315,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.578,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.315,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.578,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.578,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.813,75	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:	25.612,54	0,00
PAMI:	3.781,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.235,45	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	11.177,25	0,00
Total Contribuciones SS:	47.967,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.544,71
PAMI:	7.239,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.379,58
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:	14.768,51
Contribución adicional:	17.030,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	8.615,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	2.205,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.555,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.263,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**262.811,50**	
Rem. Imponible 1:	223.818,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.818,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.818,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.811,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.818,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.811,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.811,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.017,09	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:	23.803,54	0,00
PAMI:	3.514,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.077,56	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	10.387,80	0,00
Total Contribuciones SS:	45.201,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.620,04
PAMI:	6.714,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.059,02
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:	13.403,38
Contribución adicional:	20.356,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	10.278,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	22.635,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.748,20	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.991,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.992,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**254.256,12**	
Rem. Imponible 1:	203.203,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.203,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.203,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.980,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.203,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.980,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.255,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.200,09	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:	21.130,75	0,00
PAMI:	3.119,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.844,28	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	9.221,40	0,00
Total Contribuciones SS:	37.548,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.352,41
PAMI:	6.096,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.039,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.487,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.780,00
Contribución adicional:	1.021,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.890,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.890,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.799,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.052,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-29654696-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA MAGDALENA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-29654696-3

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**149.001,98**	
Rem. Imponible 1:	78.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.001,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.001,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.001,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.023,45	0,00
PAMI:	1.184,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	700,28	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	3.501,41	0,00
Total Contribuciones SS:	16.091,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.580,00
PAMI:	2.340,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.261,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.599,08
Contribución adicional:	8.940,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	4.470,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.001,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**259.835,11**	
Rem. Imponible 1:	170.493,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.493,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.493,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.102,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.493,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.102,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.834,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.630,31	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:	17.622,98	0,00
PAMI:	2.601,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.538,12	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	7.690,62	0,00
Total Contribuciones SS:	31.685,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.754,33
PAMI:	5.114,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.985,17
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:	11.174,25
Contribución adicional:	1.734,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	867,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.843,16	**Adicionales:**	18.650,76
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.:**	89.341,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-41468717-8**
Nombre y Apellido: **ORIANA LIZETH MORALES BORGES**

seleccionar CUIL: 27-41468717-8

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: 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:	**233.957,34**	
Rem. Imponible 1:	194.963,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.963,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.963,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.956,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.963,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.956,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.956,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.162,43	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:	20.695,89	0,00
PAMI:	3.055,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.806,33	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	9.031,63	0,00
Total Contribuciones SS:	39.750,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.446,03
PAMI:	5.848,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.890,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.931,79
Contribución adicional:	20.367,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,30
Aporte adicional	10.284,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.991,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.993,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**802.793,29**	
Rem. Imponible 1:	722.513,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	722.513,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	722.513,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	802.792,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	722.513,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	802.792,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	802.792,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	716.910,27	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:	77.211,24	0,00
PAMI:	11.398,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.738,96	0,00
ANSSAL:	9.289,46	
Asigs. Familiares:	33.694,78	0,00
Total Contribuciones SS:	138.333,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.476,45
PAMI:	21.675,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.644,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.796,58
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:	40.942,42
Contribución adicional:	13.762,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.640,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.320,13
Aporte adicional	6.881,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.320,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	17.644,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	321.116,98	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.865,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.280,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**254.600,80**	
Rem. Imponible 1:	212.166,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.166,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.166,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.599,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.166,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.599,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.599,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.365,12	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:	22.548,62	0,00
PAMI:	3.328,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.968,03	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	42.846,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.338,32
PAMI:	6.365,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.298,72
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:	12.984,60
Contribución adicional:	19.129,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	9.664,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	19.408,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.314,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.434,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**256.877,93**	
Rem. Imponible 1:	198.532,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.532,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.532,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.276,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.532,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.276,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.877,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.668,71	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:	20.642,72	0,00
PAMI:	3.047,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.801,69	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	9.008,43	0,00
Total Contribuciones SS:	36.732,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.838,56
PAMI:	5.955,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.910,55
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:	11.744,12
Contribución adicional:	1.063,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	531,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.843,16	**Adicionales:**	4.096,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.592,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.345,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**294.058,63**	
Rem. Imponible 1:	202.893,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.893,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.893,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.494,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.893,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.494,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.057,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.890,20	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:	21.097,37	0,00
PAMI:	3.114,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,37	0,00
ANSSAL:	2.272,45	
Asigs. Familiares:	9.206,84	0,00
Total Contribuciones SS:	37.532,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.318,33
PAMI:	6.086,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.136,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.541,38
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:	12.877,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.877,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.438,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.438,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.489,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**290.101,60**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.200,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.200,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.101,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.251,81	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.456,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.125,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.487,66
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:	12.760,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.760,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.380,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.380,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-25714370-3**
Nombre y Apellido: **LORENA SANDRA MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-25714370-3

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: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**659.437,07**	
Rem. Imponible 1:	549.530,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	549.530,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	549.530,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	659.436,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	549.530,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	659.436,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.436,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	542.526,88	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:	58.430,14	0,00
PAMI:	8.626,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.099,75	0,00
ANSSAL:	5.934,93	
Asigs. Familiares:	25.498,76	0,00
Total Contribuciones SS:	103.589,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.448,36
PAMI:	16.485,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.982,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.916,75
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:	33.631,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.631,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.900,64
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.900,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	66.166,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.255,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.906,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**238.594,12**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.176,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.176,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.593,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.436,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.477,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.331,00
Contribución adicional:	1.549,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	774,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.010,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**284.967,18**	
Rem. Imponible 1:	164.509,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.509,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.509,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.966,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.509,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.966,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.966,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.142,11	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:	17.031,91	0,00
PAMI:	2.514,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.486,54	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	7.432,68	0,00
Total Contribuciones SS:	31.147,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.096,00
PAMI:	4.935,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.372,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.533,28
Contribución adicional:	782,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	391,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.458,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**552.722,80**	
Rem. Imponible 1:	473.762,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.762,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.762,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	552.722,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.762,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	552.722,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	552.722,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	468.089,28	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:	50.413,22	0,00
PAMI:	7.442,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.400,04	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	22.000,20	0,00
Total Contribuciones SS:	90.449,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.113,85
PAMI:	14.212,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.438,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.188,85
Contribución adicional:	8.123,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	4.161,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	357.297,76	**Adicionales:**	7.145,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	78.960,38	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.358,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.960,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-26929485-5**
Nombre y Apellido: **NOSENZO KARINA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-26929485-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-34359190-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA DENICE NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-34359190-5

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**235.851,74**	
Rem. Imponible 1:	150.157,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.157,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.157,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.782,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.157,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.782,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.851,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.573,80	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:	15.462,90	0,00
PAMI:	2.282,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.349,59	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	6.747,97	0,00
Total Contribuciones SS:	28.075,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.517,30
PAMI:	4.504,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.138,04
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:	10.035,89
Contribución adicional:	3.073,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	1.536,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.645,48	**Adicionales:**	4.511,78
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.:**	85.694,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**294.058,63**	
Rem. Imponible 1:	202.893,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.893,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.893,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.494,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.893,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.494,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.057,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.890,20	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:	21.097,37	0,00
PAMI:	3.114,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,37	0,00
ANSSAL:	2.272,45	
Asigs. Familiares:	9.206,84	0,00
Total Contribuciones SS:	37.532,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.318,33
PAMI:	6.086,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.136,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.541,38
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:	12.877,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.877,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.438,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.438,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.489,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**504.613,23**	
Rem. Imponible 1:	420.510,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.510,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.510,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.612,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.510,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.612,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.612,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.347,11	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:	44.625,18	0,00
PAMI:	6.588,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.894,86	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	19.474,31	0,00
Total Contribuciones SS:	79.743,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.256,14
PAMI:	12.615,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.466,85
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:	25.735,23
Contribución adicional:	4.128,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	2.164,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.175,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.335,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.102,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**299.563,01**	
Rem. Imponible 1:	157.560,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.560,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.560,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.563,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.560,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.563,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.563,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.556,32	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:	16.214,92	0,00
PAMI:	2.393,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.415,23	0,00
ANSSAL:	2.696,07	
Asigs. Familiares:	7.076,15	0,00
Total Contribuciones SS:	29.796,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.331,60
PAMI:	4.726,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.348,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.406,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.277,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.277,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.638,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.638,86

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.003,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
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:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**220.252,19**	
Rem. Imponible 1:	140.027,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.027,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.027,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.676,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.027,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.676,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.251,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.864,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.417,17	0,00
PAMI:	2.128,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.258,32	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	6.291,61	0,00
Total Contribuciones SS:	26.327,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.403,01
PAMI:	4.200,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.719,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.367,49
Contribución adicional:	3.859,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	1.929,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.348,96	**Adicionales:**	3.678,40
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.:**	80.224,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-32632746-3**
Nombre y Apellido: **VERONICA MABEL OYOLA**

seleccionar CUIL: 27-32632746-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.089,22**	
Rem. Imponible 1:	93.332,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.332,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.332,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.181,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.332,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.181,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.088,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.087,42	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:	9.702,42	0,00
PAMI:	1.432,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	846,82	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.234,11	0,00
Total Contribuciones SS:	18.447,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.266,58
PAMI:	2.799,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.182,58
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:	5.925,25
Contribución adicional:	7.909,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.954,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.121,35	**Adicionales:**	1.936,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.274,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.756,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.246,27**	
Rem. Imponible 1:	100.870,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.870,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.870,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.526,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.870,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.526,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.245,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.368,81	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:	10.486,62	0,00
PAMI:	1.548,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	915,27	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.576,33	0,00
Total Contribuciones SS:	19.758,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.095,77
PAMI:	3.026,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.237,91
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:	6.401,86
Contribución adicional:	7.348,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.674,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.245,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**159.490,15**	
Rem. Imponible 1:	110.115,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.115,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.115,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.771,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.115,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.771,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.490,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.613,23	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:	11.482,24	0,00
PAMI:	1.695,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.002,16	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	5.010,82	0,00
Total Contribuciones SS:	21.422,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.112,66
PAMI:	3.303,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.532,13
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:	6.873,32
Contribución adicional:	6.794,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.397,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	11.490,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**298.003,01**	
Rem. Imponible 1:	156.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.003,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.003,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.003,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.046,90	0,00
PAMI:	2.369,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.400,57	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	7.002,83	0,00
Total Contribuciones SS:	29.501,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.160,00
PAMI:	4.680,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.181,01
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:	15.198,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.003,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-36362716-7**
Nombre y Apellido: **PAMELA BELEN PASARELLI**

seleccionar CUIL: 27-36362716-7

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**551.251,39**	
Rem. Imponible 1:	472.500,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.500,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.500,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	551.250,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.500,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	551.250,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	551.250,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.897,77	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:	50.284,89	0,00
PAMI:	7.423,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.388,84	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	21.944,20	0,00
Total Contribuciones SS:	90.234,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.975,08
PAMI:	14.175,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.261,59
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:	28.113,79
Contribución adicional:	8.211,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	4.205,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	78.750,12	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.750,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-30723259-1**
Nombre y Apellido: **CINTIA IVANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-30723259-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-44764680-9**
Nombre y Apellido: **EVELYN ADRIANA PERALTA**

seleccionar CUIL: 27-44764680-9

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 04
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**347.486,66**	
Rem. Imponible 1:	205.483,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.483,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.483,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.486,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.483,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.486,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.486,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.479,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.376,24	0,00
PAMI:	3.155,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.865,71	0,00
ANSSAL:	3.127,38	
Asigs. Familiares:	9.328,54	0,00
Total Contribuciones SS:	38.853,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.603,15
PAMI:	6.164,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.563,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.331,34
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:	17.721,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.721,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.860,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.860,90

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:**	49.483,20
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.:**	142.003,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-38735446-9**
Nombre y Apellido: **PEREYRA RAMON RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-38735446-9

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**611.957,71**	
Rem. Imponible 1:	509.964,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.964,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.964,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	611.957,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.964,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	611.957,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	611.957,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.520,97	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:	54.229,21	0,00
PAMI:	8.005,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.733,10	0,00
ANSSAL:	5.507,62	
Asigs. Familiares:	23.665,49	0,00
Total Contribuciones SS:	96.141,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.096,08
PAMI:	15.298,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.768,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.163,82
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:	31.209,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.209,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.689,91
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.689,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	64.931,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.213,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.993,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-43973833-8**
Nombre y Apellido: **CLARA ANTONELLA PERGOLA**

seleccionar CUIL: 27-43973833-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**312.994,97**	
Rem. Imponible 1:	221.830,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.830,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.830,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.431,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.830,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.431,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.994,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.826,96	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:	23.136,86	0,00
PAMI:	3.415,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.019,37	0,00
ANSSAL:	2.442,88	
Asigs. Familiares:	10.096,87	0,00
Total Contribuciones SS:	41.111,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.401,37
PAMI:	6.654,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.221,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.277,73
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:	13.843,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.843,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.921,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.921,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.426,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 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:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-42044340-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD PISTARINO**

seleccionar CUIL: 23-42044340-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	564,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.664,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.196,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.196,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**540.547,32**	
Rem. Imponible 1:	463.325,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.325,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.325,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.546,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.325,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.546,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	540.546,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.723,00	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:	49.296,77	0,00
PAMI:	7.277,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.302,60	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	21.512,98	0,00
Total Contribuciones SS:	88.583,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.965,85
PAMI:	13.899,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.977,12
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:	27.567,89
Contribución adicional:	8.853,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	4.526,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	77.220,99	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.221,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**159.490,15**	
Rem. Imponible 1:	110.115,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.115,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.115,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.771,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.115,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.771,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.490,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.613,23	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:	11.482,24	0,00
PAMI:	1.695,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.002,16	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	5.010,82	0,00
Total Contribuciones SS:	21.422,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.112,66
PAMI:	3.303,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.532,13
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:	6.873,32
Contribución adicional:	6.794,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.397,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	11.490,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**242.697,04**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.408,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.408,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.696,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.436,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.477,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.444,83
Contribución adicional:	1.415,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	707,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.113,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**274.766,15**	
Rem. Imponible 1:	230.802,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.802,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.802,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.765,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.802,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.765,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.765,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.581,15	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:	24.510,49	0,00
PAMI:	3.618,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,26	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	10.696,31	0,00
Total Contribuciones SS:	46.383,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.388,31
PAMI:	6.924,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.036,82
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:	14.013,03
Contribución adicional:	19.639,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,40
Aporte adicional	9.919,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.909,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.990,61	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.902,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.963,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.032.162,68**	
Rem. Imponible 1:	928.945,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	928.945,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	928.945,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.032.161,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	928.945,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.032.161,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.032.161,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	921.941,90	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:	99.293,14	0,00
PAMI:	14.658,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.666,25	0,00
ANSSAL:	9.289,46	
Asigs. Familiares:	43.331,27	0,00
Total Contribuciones SS:	175.239,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.184,01
PAMI:	27.868,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.659,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.712,11
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:	52.640,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.640,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.405,12
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.405,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	35.288,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	412.864,70	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.683,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.217,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**291.031,53**	
Rem. Imponible 1:	203.513,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.513,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.513,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.130,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.513,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.130,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.031,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.509,97	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:	21.164,12	0,00
PAMI:	3.124,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.847,19	0,00
ANSSAL:	2.260,18	
Asigs. Familiares:	9.235,97	0,00
Total Contribuciones SS:	37.631,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.386,50
PAMI:	6.105,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.130,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.622,00
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:	12.807,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.807,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.403,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.403,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	5.109,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.517,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**267.597,66**	
Rem. Imponible 1:	229.369,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.369,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.369,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.597,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.369,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.597,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.597,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.567,81	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:	24.401,35	0,00
PAMI:	3.602,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.129,74	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	10.648,69	0,00
Total Contribuciones SS:	46.975,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.230,62
PAMI:	6.881,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.111,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.223,19
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:	13.647,47
Contribución adicional:	25.230,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.631,75
Aporte adicional	12.715,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.631,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.228,21	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.228,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**62.059,81**	
Rem. Imponible 1:	38.359,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.359,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.359,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.194,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.359,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.194,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.059,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.678,80	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:	3.950,31	0,00
PAMI:	583,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,78	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	1.723,90	0,00
Total Contribuciones SS:	8.834,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.219,56
PAMI:	1.150,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.486,37
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:	2.559,92
Contribución adicional:	11.868,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	5.934,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.356,48	**Adicionales:**	1.003,20
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.:**	23.700,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**292.235,11**	
Rem. Imponible 1:	202.893,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.893,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.893,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.502,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.893,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.502,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.234,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.890,20	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:	21.097,37	0,00
PAMI:	3.114,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,37	0,00
ANSSAL:	2.263,53	
Asigs. Familiares:	9.206,84	0,00
Total Contribuciones SS:	37.523,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.318,33
PAMI:	6.086,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.131,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.536,91
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:	12.826,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.826,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.413,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.413,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.489,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.341,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**294.058,63**	
Rem. Imponible 1:	202.893,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.893,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.893,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.494,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.893,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.494,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.057,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.890,20	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:	21.097,37	0,00
PAMI:	3.114,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,37	0,00
ANSSAL:	2.272,45	
Asigs. Familiares:	9.206,84	0,00
Total Contribuciones SS:	37.532,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.318,33
PAMI:	6.086,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.136,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.541,38
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:	12.877,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.877,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.438,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.438,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.489,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**463.326,32**	
Rem. Imponible 1:	386.104,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.104,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.104,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.325,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.104,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.325,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.325,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.502,01	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:	40.980,07	0,00
PAMI:	6.049,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.576,72	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	17.883,59	0,00
Total Contribuciones SS:	73.651,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.471,54
PAMI:	11.583,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.650,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.629,62
Contribución adicional:	6.605,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	3.402,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.221,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**131.279,93**	
Rem. Imponible 1:	83.879,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.879,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.879,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.549,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.879,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.549,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.279,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.518,06	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:	8.671,80	0,00
PAMI:	1.280,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	756,87	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	3.784,35	0,00
Total Contribuciones SS:	16.725,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.226,78
PAMI:	2.516,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.859,19
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:	5.485,03
Contribución adicional:	8.427,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	4.213,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.712,96	**Adicionales:**	9.166,87
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.:**	47.400,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**298.003,01**	
Rem. Imponible 1:	156.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.003,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.003,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.003,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.046,90	0,00
PAMI:	2.369,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.400,57	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	7.002,83	0,00
Total Contribuciones SS:	29.501,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.160,00
PAMI:	4.680,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.181,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.198,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.003,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**270.911,82**	
Rem. Imponible 1:	141.818,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.818,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.818,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.911,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.818,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.911,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.911,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.451,20	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:	14.588,09	0,00
PAMI:	2.153,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.273,24	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	6.366,21	0,00
Total Contribuciones SS:	27.063,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.600,00
PAMI:	4.254,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.195,56
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:	13.816,50
Contribución adicional:	1.625,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	812,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	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.:**	129.093,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**297.002,39**	
Rem. Imponible 1:	205.837,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.837,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.837,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.438,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.837,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.438,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.001,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.834,10	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:	21.414,43	0,00
PAMI:	3.161,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.869,04	0,00
ANSSAL:	2.298,95	
Asigs. Familiares:	9.345,20	0,00
Total Contribuciones SS:	38.089,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.642,16
PAMI:	6.175,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.149,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.966,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.027,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.027,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.513,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.513,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	7.433,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**487.410,23**	
Rem. Imponible 1:	409.424,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.424,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.424,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	487.409,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.424,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	487.409,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	487.409,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.821,22	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:	43.491,55	0,00
PAMI:	6.420,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.795,92	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	18.979,60	0,00
Total Contribuciones SS:	78.106,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.036,66
PAMI:	12.282,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.043,80
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:	24.857,90
Contribución adicional:	6.881,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	3.540,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	7.057,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.496,39	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.983,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.986,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-18084982-9**
Nombre y Apellido: **ODELINDA DEL CARMEN SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-18084982-9

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:	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:	**246.094,52**	
Rem. Imponible 1:	206.719,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.719,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.719,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.094,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.719,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.094,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.094,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.917,60	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:	21.961,93	0,00
PAMI:	3.242,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.916,83	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	9.584,13	0,00
Total Contribuciones SS:	42.124,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.739,10
PAMI:	6.201,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.665,10
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:	12.550,80
Contribución adicional:	21.360,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	10.780,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	5.293,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.843,77	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.138,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.375,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**298.849,70**	
Rem. Imponible 1:	163.813,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.813,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.813,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.849,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.813,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.849,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.849,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.153,56	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:	16.925,44	0,00
PAMI:	2.498,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.477,24	0,00
ANSSAL:	2.689,64	
Asigs. Familiares:	7.386,22	0,00
Total Contribuciones SS:	30.977,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.019,50
PAMI:	4.914,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.344,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.278,73
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:	15.241,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.241,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.620,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.620,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.346,06	**Adicionales:**	15.467,55
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.:**	135.036,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**275.616,61**	
Rem. Imponible 1:	194.480,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.480,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.480,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.625,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.480,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.625,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.616,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.757,11	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:	20.221,44	0,00
PAMI:	2.985,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.764,92	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	8.824,58	0,00
Total Contribuciones SS:	36.028,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.392,87
PAMI:	5.834,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.343,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.169,90
Contribución adicional:	562,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,12
Aporte adicional	281,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.744,32	**Adicionales:**	4.012,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.723,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.135,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**282.257,55**	
Rem. Imponible 1:	153.163,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.163,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.163,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.257,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.163,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.257,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.257,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.796,65	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:	15.810,00	0,00
PAMI:	2.334,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.379,89	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	6.899,44	0,00
Total Contribuciones SS:	29.105,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.848,00
PAMI:	4.594,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.783,92
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:	14.395,12
Contribución adicional:	944,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,07
Aporte adicional	472,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,07

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:**	11.345,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.093,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**301.523,88**	
Rem. Imponible 1:	213.700,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.700,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.700,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.483,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.700,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.483,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.523,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.953,56	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:	22.288,90	0,00
PAMI:	3.290,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.945,36	0,00
ANSSAL:	2.353,35	
Asigs. Familiares:	9.726,82	0,00
Total Contribuciones SS:	39.604,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.507,06
PAMI:	6.411,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.176,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.094,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.335,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.335,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.667,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.667,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.263,38	**Adicionales:**	22.568,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.869,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.823,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.246,27**	
Rem. Imponible 1:	100.870,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.870,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.870,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.526,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.870,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.526,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.245,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.368,81	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:	10.486,62	0,00
PAMI:	1.548,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	915,27	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.576,33	0,00
Total Contribuciones SS:	19.758,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.095,77
PAMI:	3.026,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.237,91
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:	6.401,86
Contribución adicional:	7.348,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.674,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.245,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**561.955,03**	
Rem. Imponible 1:	481.675,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.675,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.675,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	561.954,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.675,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	561.954,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	561.954,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.072,54	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:	51.273,01	0,00
PAMI:	7.569,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.475,08	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	22.375,41	0,00
Total Contribuciones SS:	91.111,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.984,30
PAMI:	14.450,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.158,98
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:	28.659,69
Contribución adicional:	2.408,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	1.304,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	17.644,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	80.279,25	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.865,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.279,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-37990165-4**
Nombre y Apellido: **BELEN DAIANA SOTELO**

seleccionar CUIL: 23-37990165-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.670,44**	
Rem. Imponible 1:	39.628,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.628,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.628,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.477,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.628,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.477,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.353,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.087,94	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:	4.102,07	0,00
PAMI:	605,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	358,03	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	1.790,13	0,00
Total Contribuciones SS:	9.087,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.359,16
PAMI:	1.188,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.664,04
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:	2.574,35
Contribución adicional:	11.851,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	5.925,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.243,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.385,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.041,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**149.781,58**	
Rem. Imponible 1:	78.780,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.780,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.780,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.781,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.780,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.781,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.781,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.278,16	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:	8.107,46	0,00
PAMI:	1.196,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	707,61	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	3.538,07	0,00
Total Contribuciones SS:	16.232,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.665,80
PAMI:	2.363,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.370,21
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:	7.638,86
Contribución adicional:	8.893,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	4.446,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.001,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-41855612-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN LEONELA SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-41855612-4

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**231.663,39**	
Rem. Imponible 1:	193.052,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.052,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.052,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.662,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.052,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.662,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.662,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.251,01	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:	20.490,03	0,00
PAMI:	3.024,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.788,36	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	8.941,80	0,00
Total Contribuciones SS:	39.405,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.235,77
PAMI:	5.791,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.622,74
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:	11.814,81
Contribución adicional:	20.505,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	10.352,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	1.764,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.610,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-22209028-3**
Nombre y Apellido: **MARTA NOEMI SULCA**

seleccionar CUIL: 27-22209028-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**737.896,73**	
Rem. Imponible 1:	631.468,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	631.468,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	631.468,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	737.896,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	631.468,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	737.896,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	737.896,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	624.745,39	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:	67.285,08	0,00
PAMI:	9.933,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.872,61	0,00
ANSSAL:	6.641,07	
Asigs. Familiares:	29.363,03	0,00
Total Contribuciones SS:	119.095,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.461,58
PAMI:	18.944,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.320,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.726,18
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:	37.632,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.632,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.816,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.816,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	423.464,01			**Adicionales:**	167.086,43
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.918,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.427,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-27125514-4**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL PILAR TAPIA**

seleccionar CUIL: 23-27125514-4

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:	**150.246,27**	
Rem. Imponible 1:	100.870,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.870,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.870,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.526,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.870,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.526,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.245,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.368,81	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:	10.486,62	0,00
PAMI:	1.548,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	915,27	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.576,33	0,00
Total Contribuciones SS:	19.758,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.095,77
PAMI:	3.026,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.237,91
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:	6.401,86
Contribución adicional:	7.348,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.674,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.245,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**492.188,65**	
Rem. Imponible 1:	413.438,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.438,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.438,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.188,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.438,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.188,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	492.188,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.835,18	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:	43.923,85	0,00
PAMI:	6.484,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.833,65	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	19.168,25	0,00
Total Contribuciones SS:	78.829,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.478,19
PAMI:	12.403,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.605,75
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:	25.101,60
Contribución adicional:	6.594,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,40
Aporte adicional	3.397,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.687,53	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.750,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**551.251,09**	
Rem. Imponible 1:	472.500,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.500,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.500,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	551.250,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.500,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	551.250,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	551.250,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.897,77	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:	50.284,89	0,00
PAMI:	7.423,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.388,84	0,00
ANSSAL:	6.192,97	
Asigs. Familiares:	21.944,20	0,00
Total Contribuciones SS:	90.234,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.975,08
PAMI:	14.175,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.096,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.246,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.113,79
Contribución adicional:	8.211,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.093,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.546,75
Aporte adicional	4.105,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.546,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	78.750,12	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.750,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-28356613-2**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD URRA**

seleccionar CUIL: 27-28356613-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.853,40**	
Rem. Imponible 1:	401.396,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.396,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.396,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.852,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.396,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.852,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.852,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	395.793,30	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:	42.626,94	0,00
PAMI:	6.293,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.720,46	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	18.602,29	0,00
Total Contribuciones SS:	76.661,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.153,59
PAMI:	12.041,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.919,90
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:	24.370,49
Contribución adicional:	7.454,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	3.827,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.114,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.457,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**318.282,35**	
Rem. Imponible 1:	269.062,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.062,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.062,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.281,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.062,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.281,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	318.281,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.561,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.600,93	0,00
PAMI:	4.222,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.496,27	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	12.481,37	0,00
Total Contribuciones SS:	52.961,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.596,92
PAMI:	8.071,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.264,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.232,37
Contribución adicional:	15.308,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	7.754,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	29.585,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.923,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.219,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**157.617,37**	
Rem. Imponible 1:	146.677,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.677,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.677,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.629,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.677,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.629,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.617,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.233,94	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:	15.103,20	0,00
PAMI:	2.229,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.318,20	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	6.591,00	0,00
Total Contribuciones SS:	27.474,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.134,51
PAMI:	4.400,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.650,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.784,10
Contribución adicional:	5.722,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	2.861,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.546,64	**Adicionales:**	4.130,69
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.:**	10.940,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**298.003,01**	
Rem. Imponible 1:	156.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.003,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.003,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.003,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.046,90	0,00
PAMI:	2.369,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.400,57	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	7.002,83	0,00
Total Contribuciones SS:	29.501,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.160,00
PAMI:	4.680,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.181,01
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:	15.198,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.003,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-38939333-4**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ROCIO VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-38939333-4

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:	**286.455,56**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.216,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.216,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.454,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.233,95	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.438,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.478,74
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:	12.659,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.659,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.329,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.329,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.871,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-18009952-8**
Nombre y Apellido: **HAYDEE ESTEFANIA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-18009952-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**492.188,54**	
Rem. Imponible 1:	413.438,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.438,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.438,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.188,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.438,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.188,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	492.188,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.835,18	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:	43.923,85	0,00
PAMI:	6.484,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.833,65	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	19.168,25	0,00
Total Contribuciones SS:	78.829,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.478,19
PAMI:	12.403,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.605,75
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:	25.101,60
Contribución adicional:	6.594,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,40
Aporte adicional	3.397,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.687,53	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.750,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**736.115,62**	
Rem. Imponible 1:	238.373,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.373,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.373,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.974,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.373,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.974,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.537,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.370,16	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:	24.918,57	0,00
PAMI:	3.678,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.174,88	0,00
ANSSAL:	2.591,77	
Asigs. Familiares:	10.874,40	0,00
Total Contribuciones SS:	44.238,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.221,12
PAMI:	7.151,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.295,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.668,23
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:	14.686,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.686,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.343,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.343,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	16.882,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	497.741,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**487.410,23**	
Rem. Imponible 1:	409.424,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.424,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.424,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	487.409,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.424,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	487.409,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	487.409,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.821,22	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:	43.491,55	0,00
PAMI:	6.420,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.795,92	0,00
ANSSAL:	5.418,85	
Asigs. Familiares:	18.979,60	0,00
Total Contribuciones SS:	78.106,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.036,66
PAMI:	12.282,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.724,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.043,80
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:	24.857,90
Contribución adicional:	6.881,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.706,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.438,41
Aporte adicional	3.540,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.438,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	7.057,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.496,39	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.983,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.986,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.401,40**	
Rem. Imponible 1:	101.026,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.026,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.026,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.682,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.026,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.682,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.401,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.524,46	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:	10.503,38	0,00
PAMI:	1.550,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,73	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.583,65	0,00
Total Contribuciones SS:	19.786,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.112,89
PAMI:	3.030,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.259,70
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:	6.409,80
Contribución adicional:	7.339,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.669,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.401,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-31491044-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGO CESAR VAZQUEZ**
seleccionar CUIL: 20-31491044-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**279.293,83**	
Rem. Imponible 1:	158.836,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.836,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.836,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.293,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.836,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.293,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.293,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.469,38	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:	16.420,95	0,00
PAMI:	2.424,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,21	0,00
ANSSAL:	2.682,03	
Asigs. Familiares:	7.166,06	0,00
Total Contribuciones SS:	30.126,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.472,00
PAMI:	4.765,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.578,10
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:	14.243,98
Contribución adicional:	1.122,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.198,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.599,08
Aporte adicional	561,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.599,08

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:**	17.018,18
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.:**	120.457,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-29194613-0**
Nombre y Apellido: **VANESA RAMONA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-29194613-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103006 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA BOTONERA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-43465268-0**
Nombre y Apellido: **MAIRA ABIGAIL VERA**

seleccionar CUIL: 27-43465268-0

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**102.392,93**	
Rem. Imponible 1:	46.781,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.781,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.781,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.678,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.781,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.678,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.484,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.820,84	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:	4.827,20	0,00
PAMI:	712,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	421,32	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	2.106,58	0,00
Total Contribuciones SS:	10.299,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.146,01
PAMI:	1.403,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.665,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.043,58
Contribución adicional:	11.299,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	5.649,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.383,76	**Adicionales:**	1.170,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.227,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.611,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**293.748,64**	
Rem. Imponible 1:	202.584,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.584,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.584,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.185,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.584,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.185,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.748,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.580,32	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:	21.064,00	0,00
PAMI:	3.109,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,46	0,00
ANSSAL:	2.269,67	
Asigs. Familiares:	9.192,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.474,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.284,24
PAMI:	6.077,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.134,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.496,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.861,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.861,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.430,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.430,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**697.912,46**	
Rem. Imponible 1:	188.537,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.537,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.537,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.524,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.537,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.524,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.544,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.467,70	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:	19.651,77	0,00
PAMI:	2.901,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.715,20	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	8.575,98	0,00
Total Contribuciones SS:	35.076,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.739,12
PAMI:	5.656,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.511,26
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:	11.807,73
Contribución adicional:	988,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	494,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.280,48	**Adicionales:**	3.891,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.699,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.666,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	509.375,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**472.501,07**	
Rem. Imponible 1:	393.750,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.750,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.750,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.500,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.750,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.500,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	472.500,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	388.147,65	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:	41.803,50	0,00
PAMI:	6.171,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.648,59	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	18.242,94	0,00
Total Contribuciones SS:	75.027,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.312,56
PAMI:	11.812,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.720,48
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:	24.097,54
Contribución adicional:	6.055,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	3.127,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.750,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-35815780-2**
Nombre y Apellido: **VILLARREAL MARIA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-35815780-2

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:	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:	**354.376,19**	
Rem. Imponible 1:	295.312,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	295.312,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	295.312,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	354.375,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	295.312,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	354.375,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.375,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.110,73	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:	31.352,63	0,00
PAMI:	4.628,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.736,44	0,00
ANSSAL:	5.160,81	
Asigs. Familiares:	13.682,20	0,00
Total Contribuciones SS:	57.560,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.484,42
PAMI:	8.859,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.939,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.073,15
Contribución adicional:	13.142,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.244,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,29
Aporte adicional	6.671,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	7.939,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.707,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.063,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-44510763-3**
Nombre y Apellido: **VISCONTI CANDELA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-44510763-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**312.656,22**	
Rem. Imponible 1:	221.491,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.491,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.491,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.092,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.491,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.092,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.655,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.488,16	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:	23.100,37	0,00
PAMI:	3.410,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,19	0,00
ANSSAL:	2.439,84	
Asigs. Familiares:	10.080,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.047,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.364,10
PAMI:	6.644,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.219,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.228,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.825,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.825,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.912,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.912,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	23.087,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-21797512-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ROSA ZALETTI**

seleccionar CUIL: 27-21797512-9

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:	**150.712,67**	
Rem. Imponible 1:	101.337,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.337,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.337,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.993,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.337,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.993,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.712,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.835,77	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:	10.536,91	0,00
PAMI:	1.555,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	919,66	0,00
ANSSAL:	2.232,04	
Asigs. Familiares:	4.598,28	0,00
Total Contribuciones SS:	19.842,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.147,14
PAMI:	3.040,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.303,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.425,67
Contribución adicional:	7.320,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.660,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.712,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-31966730-5**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE DENISE ZUBINI**

seleccionar CUIL: 27-31966730-5

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:	**150.090,14**	
Rem. Imponible 1:	100.715,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.715,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.715,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.715,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.213,16	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:	10.469,86	0,00
PAMI:	1.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,80	0,00
ANSSAL:	2.232,05	
Asigs. Familiares:	4.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	19.730,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.078,65
PAMI:	3.021,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.116,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.216,12
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:	6.393,92
Contribución adicional:	7.358,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.648,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.324,13
Aporte adicional	3.679,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.324,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00