CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43033728-4

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00			**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**604.924,05**	
Rem. Imponible 1:	439.624,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	439.624,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	439.624,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.923,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	439.624,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.923,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.923,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.181,06	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:	46.653,60	0,00
PAMI:	6.887,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.071,90	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	20.359,51	0,00
Total Contribuciones SS:	83.890,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.358,69
PAMI:	13.188,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.958,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.506,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.851,09
Contribución adicional:	3.156,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,89
Aporte adicional	1.578,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.766,89

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:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.804,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.299,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**451.858,29**	
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:	451.857,47	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:	451.857,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.857,47	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:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	15.973,03	0,00
Total Contribuciones SS:	68.274,58	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:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.733,19
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:	23.044,73
Contribución adicional:	20.230,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	10.215,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,28

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.:**	107.804,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-32655551-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA VERONICA AGÜERO**

seleccionar CUIL: 27-32655551-2

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45221576-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**696.246,20**	
Rem. Imponible 1:	528.719,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	528.719,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	528.719,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.245,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	528.719,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	696.245,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	696.245,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	522.836,04	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:	56.309,44	0,00
PAMI:	8.313,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.914,66	0,00
ANSSAL:	6.266,21	
Asigs. Familiares:	24.573,29	0,00
Total Contribuciones SS:	100.376,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.159,10
PAMI:	15.861,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.133,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.153,78
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:	35.508,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.508,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.754,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.754,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	370.531,01	**Adicionales:**	123.927,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.260,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.527,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39493625-7

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-25615410-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.046,09**	
Rem. Imponible 1:	135.676,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.676,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.676,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.361,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.676,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.361,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.046,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.174,23	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:	14.235,16	0,00
PAMI:	2.101,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.242,44	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	6.212,19	0,00
Total Contribuciones SS:	26.291,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.924,37
PAMI:	4.070,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.244,60
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:	8.382,41
Contribución adicional:	6.804,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	3.402,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	26.286,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-40551032-4**
Nombre y Apellido: **ALDANA MICAELA ALBIN**

seleccionar CUIL: 23-40551032-4

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:	**145.476,40**	
Rem. Imponible 1:	96.619,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.619,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.619,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.481,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.619,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.481,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.475,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.584,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.079,07	0,00
PAMI:	1.488,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	879,70	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	4.398,48	0,00
Total Contribuciones SS:	19.345,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.628,17
PAMI:	2.898,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.776,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.195,53
Contribución adicional:	9.377,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.688,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.950,48	**Adicionales:**	1.811,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.857,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.856,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**350.183,76**	
Rem. Imponible 1:	245.978,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.978,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.978,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.632,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.978,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.632,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.182,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.975,09	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:	25.737,62	0,00
PAMI:	3.799,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.246,37	0,00
ANSSAL:	2.732,69	
Asigs. Familiares:	11.231,83	0,00
Total Contribuciones SS:	45.748,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.057,66
PAMI:	7.379,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.366,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.803,37
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:	15.485,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.485,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.742,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.742,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	25.866,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32972998-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**276.161,28**	
Rem. Imponible 1:	200.698,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.698,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.698,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.160,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.698,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.160,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	276.160,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.896,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	41.539,13	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.071,59
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:	14.084,19
Contribución adicional:	22.881,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	11.540,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,90

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:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.463,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**454.426,98**	
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:	454.426,41	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:	454.426,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.426,41	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	15.891,10	0,00
Total Contribuciones SS:	67.073,15	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.045,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.175,75
Contribución adicional:	14.158,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	7.179,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	112.116,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**226.279,06**	
Rem. Imponible 1:	170.451,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.451,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.451,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.279,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.451,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.279,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.279,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.140,46	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:	18.108,73	0,00
PAMI:	2.673,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.580,52	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	7.902,60	0,00
Total Contribuciones SS:	36.478,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.749,68
PAMI:	5.113,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.985,04
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:	11.540,23
Contribución adicional:	27.847,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	14.023,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.565,75	**Adicionales:**	17.462,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.423,85	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.827,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41267123-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.300,48**	
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:	316.300,26	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:	316.300,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.300,26	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:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	11.187,71	0,00
Total Contribuciones SS:	49.947,81	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:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.282,92
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:	16.131,31
Contribución adicional:	28.363,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	14.281,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,27

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.:**	75.462,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**738.263,40**	
Rem. Imponible 1:	565.777,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	565.777,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	565.777,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.263,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	565.777,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.263,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	738.263,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	560.174,61	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:	60.330,81	0,00
PAMI:	8.906,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.265,64	0,00
ANSSAL:	6.644,37	
Asigs. Familiares:	26.328,21	0,00
Total Contribuciones SS:	107.475,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.235,53
PAMI:	16.973,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.337,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.546,04
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:	37.651,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.651,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.910,71
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.910,71

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:**	177.616,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.274,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.485,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**162.300,78**	
Rem. Imponible 1:	90.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.498,16	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:	9.315,85	0,00
PAMI:	1.375,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	813,08	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	4.065,41	0,00
Total Contribuciones SS:	18.491,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.900,00
PAMI:	2.700,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.060,70
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:	8.277,30
Contribución adicional:	9.738,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	4.869,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.000,00	**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.:**	72.300,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**272.567,74**	
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:	272.567,17	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:	272.567,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.567,17	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	41.835,01	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.219,54
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:	13.900,93
Contribución adicional:	25.070,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	12.635,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	71.869,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**572.391,88**	
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:	572.391,03	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:	572.391,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	572.391,03	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	19.545,57	0,00
Total Contribuciones SS:	81.068,97	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.127,05
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:	29.191,94
Contribución adicional:	7.080,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	3.640,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	150.925,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**329.185,14**	
Rem. Imponible 1:	224.980,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.980,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.980,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.634,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.980,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.634,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.184,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.976,90	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:	23.476,11	0,00
PAMI:	3.465,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.048,98	0,00
ANSSAL:	2.543,71	
Asigs. Familiares:	10.244,91	0,00
Total Contribuciones SS:	41.779,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.747,86
PAMI:	6.749,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.271,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.769,14
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:	14.414,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.414,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.207,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.207,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.868,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**620.704,15**	
Rem. Imponible 1:	451.092,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.092,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.092,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.703,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.092,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.703,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.703,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.489,97	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:	47.979,27	0,00
PAMI:	7.083,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.187,61	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	20.938,03	0,00
Total Contribuciones SS:	86.105,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.620,22
PAMI:	13.532,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.126,87
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:	31.655,90
Contribución adicional:	2.209,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	1.204,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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:**	63.519,60
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.:**	169.611,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**689.082,92**	
Rem. Imponible 1:	524.682,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	524.682,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	524.682,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.082,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	524.682,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	689.082,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	689.082,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.273,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.818,09	0,00
PAMI:	8.240,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.871,77	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	24.358,87	0,00
Total Contribuciones SS:	100.390,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.715,05
PAMI:	15.740,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.021,16
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:	35.143,22
Contribución adicional:	5.996,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	3.098,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	403.614,13	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	87.447,04	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.621,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.400,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**644.550,63**	
Rem. Imponible 1:	479.611,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.611,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.611,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	644.550,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.611,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	644.550,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.550,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.307,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.975,26	0,00
PAMI:	7.525,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.449,09	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	22.245,47	0,00
Total Contribuciones SS:	91.113,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.757,23
PAMI:	14.388,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.119,43
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:	32.872,08
Contribución adicional:	778,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	489,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,90

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:**	48.882,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.731,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.939,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**154.253,77**	
Rem. Imponible 1:	88.116,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.116,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.116,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.253,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.116,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.253,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.253,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.688,39	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:	9.120,94	0,00
PAMI:	1.346,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	796,07	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	3.980,35	0,00
Total Contribuciones SS:	18.165,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.692,87
PAMI:	2.643,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.797,08
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:	7.866,94
Contribución adicional:	10.220,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	5.110,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.116,96	**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.:**	66.136,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.841,28**	
Rem. Imponible 1:	224.636,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.636,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.636,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.290,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.636,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.290,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.840,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.632,61	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:	23.439,03	0,00
PAMI:	3.460,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,75	0,00
ANSSAL:	2.540,61	
Asigs. Familiares:	10.228,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.714,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.709,99
PAMI:	6.739,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.270,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.719,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.396,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.396,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.198,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.198,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**178.254,83**	
Rem. Imponible 1:	121.884,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.884,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.884,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.569,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.884,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.569,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.254,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.382,96	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:	12.749,84	0,00
PAMI:	1.882,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.112,80	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.564,00	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.407,33
PAMI:	3.656,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.313,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.679,06
Contribución adicional:	7.631,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,04
Aporte adicional	3.815,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	12.494,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**539.171,29**	
Rem. Imponible 1:	391.839,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	391.839,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	391.839,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.170,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	391.839,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.170,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.170,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.096,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.582,56	0,00
PAMI:	6.138,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.629,30	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	18.146,52	0,00
Total Contribuciones SS:	75.415,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.102,31
PAMI:	11.755,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.831,35
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:	27.497,71
Contribución adicional:	7.101,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	3.650,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.708,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.130,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.332,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39219865-3

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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**263.010,53**	
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:	263.010,12	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:	263.010,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.010,12	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.818,85	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.733,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.413,52
Contribución adicional:	23.670,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.935,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	71.869,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**168.023,48**	
Rem. Imponible 1:	111.652,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.652,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.652,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.337,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.652,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.337,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.022,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.151,12	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:	11.647,88	0,00
PAMI:	1.719,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.016,62	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.083,10	0,00
Total Contribuciones SS:	21.967,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.281,83
PAMI:	3.349,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.881,37
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:	7.157,24
Contribución adicional:	8.245,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.122,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	2.262,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-27755463-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.046.608,36**	
Rem. Imponible 1:	261.451,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.451,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.451,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.105,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.451,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.105,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	365.655,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.448,06	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:	27.404,06	0,00
PAMI:	4.045,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.391,81	0,00
ANSSAL:	2.871,95	
Asigs. Familiares:	11.959,06	0,00
Total Contribuciones SS:	48.672,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.759,69
PAMI:	7.843,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.435,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.039,22
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:	16.274,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.274,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.137,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.137,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.815,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	785.156,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**306.092,68**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.550,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.550,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.092,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.611,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.650,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.747,07
Contribución adicional:	492,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	246,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.800,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**291.941,39**	
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:	291.941,24	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:	291.941,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.941,24	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	43.603,45	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.677,18
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:	14.889,00
Contribución adicional:	21.935,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.067,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	79.774,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**376.548,16**	
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:	376.547,90	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:	376.547,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.547,90	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	13.310,86	0,00
Total Contribuciones SS:	57.191,37	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.261,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.203,94
Contribución adicional:	18.831,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	9.515,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	89.836,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**349.430,21**	
Rem. Imponible 1:	245.225,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.225,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.225,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.879,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.225,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.879,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.429,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.222,24	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:	25.656,54	0,00
PAMI:	3.787,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.239,29	0,00
ANSSAL:	2.725,92	
Asigs. Familiares:	11.196,45	0,00
Total Contribuciones SS:	45.605,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.974,85
PAMI:	7.356,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.362,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.694,59
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:	15.446,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.446,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.723,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.723,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	25.113,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**146.996,22**	
Rem. Imponible 1:	139.701,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.701,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.701,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.737,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.701,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.737,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.995,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.359,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.578,18	0,00
PAMI:	2.152,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,38	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	6.361,88	0,00
Total Contribuciones SS:	26.864,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.367,16
PAMI:	4.191,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.808,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.330,60
Contribución adicional:	8.041,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.020,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	05 - Licencia por maternidad	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.729,28	**Adicionales:**	3.231,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.740,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	41.910,43	**Conceptos no remun.:**	7.294,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**589.154,47**	
Rem. Imponible 1:	428.164,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.164,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.164,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.154,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.164,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.154,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	589.154,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.187,76	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:	45.469,62	0,00
PAMI:	6.712,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.968,56	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	19.842,82	0,00
Total Contribuciones SS:	81.911,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.098,08
PAMI:	12.844,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.916,87
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:	30.046,86
Contribución adicional:	4.102,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	2.151,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	376.419,80	**Adicionales:**	18.820,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.923,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.990,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**349.430,21**	
Rem. Imponible 1:	245.225,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.225,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.225,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.879,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.225,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.879,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.429,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.222,24	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:	25.656,54	0,00
PAMI:	3.787,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.239,29	0,00
ANSSAL:	2.725,92	
Asigs. Familiares:	11.196,45	0,00
Total Contribuciones SS:	45.605,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.974,85
PAMI:	7.356,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.362,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.694,59
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:	15.446,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.446,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.723,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.723,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	25.113,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-42012788-5**
Nombre y Apellido: **MARIA CLARA BOGADO**

seleccionar CUIL: 27-42012788-5

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**332.627,70**	
Rem. Imponible 1:	228.423,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.423,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.423,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.077,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.423,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.077,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.627,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.419,78	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:	23.846,91	0,00
PAMI:	3.520,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.081,35	0,00
ANSSAL:	2.574,70	
Asigs. Familiares:	10.406,73	0,00
Total Contribuciones SS:	42.430,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.126,58
PAMI:	6.852,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.287,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.266,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.589,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.589,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.294,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.294,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	8.311,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39181469-4

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:	**1.060.082,58**	
Rem. Imponible 1:	261.451,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.451,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.451,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.376,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.451,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.376,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.529,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.448,06	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:	27.404,06	0,00
PAMI:	4.045,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.391,81	0,00
ANSSAL:	2.856,39	
Asigs. Familiares:	11.959,06	0,00
Total Contribuciones SS:	48.657,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.759,69
PAMI:	7.843,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.428,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.031,43
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:	16.186,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.186,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.093,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.093,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.815,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	798.630,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**306.545,87**	
Rem. Imponible 1:	175.090,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.090,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.090,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.545,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.090,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.545,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.545,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.723,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.171,57	0,00
PAMI:	2.682,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.586,00	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	7.930,02	0,00
Total Contribuciones SS:	33.291,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.260,00
PAMI:	5.252,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.973,43
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:	15.633,82
Contribución adicional:	1.083,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	541,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.636,36	**Adicionales:**	11.454,55
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.:**	131.454,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**165.900,78**	
Rem. Imponible 1:	93.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.098,16	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:	9.703,57	0,00
PAMI:	1.432,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	846,92	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	4.234,61	0,00
Total Contribuciones SS:	19.139,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.296,00
PAMI:	2.808,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.564,70
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:	8.460,90
Contribución adicional:	9.522,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	4.761,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.000,00	**Adicionales:**	3.600,00
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.:**	72.300,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**248.309,08**	
Rem. Imponible 1:	142.450,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.450,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.450,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.308,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.450,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.308,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.308,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.962,49	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:	14.750,86	0,00
PAMI:	2.177,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.287,45	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	6.437,24	0,00
Total Contribuciones SS:	27.574,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.669,53
PAMI:	4.273,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.403,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.663,73
Contribución adicional:	4.577,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	2.288,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.039,86	**Adicionales:**	1.410,40
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.:**	105.858,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-35619605-3**
Nombre y Apellido: **DAIANA SOLEDAD CAPUANO**

seleccionar CUIL: 27-35619605-3

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:	**108.548,63**	
Rem. Imponible 1:	72.094,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.094,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.094,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.644,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.094,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.644,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.548,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.829,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.520,63	0,00
PAMI:	1.110,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	656,40	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	3.281,99	0,00
Total Contribuciones SS:	15.069,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.930,35
PAMI:	2.162,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.343,12
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:	4.622,88
Contribución adicional:	11.227,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	5.613,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.925,32	**Adicionales:**	1.351,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.817,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.454,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39743968-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.903,49**	
Rem. Imponible 1:	38.188,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.188,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.188,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.989,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.188,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.989,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.902,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.997,54	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:	3.984,64	0,00
PAMI:	588,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	347,78	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	1.738,88	0,00
Total Contribuciones SS:	9.159,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.200,70
PAMI:	1.145,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.596,30
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:	2.447,46
Contribución adicional:	13.786,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	6.893,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	29.264,48	**Adicionales:**	769,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.154,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.715,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**263.010,53**	
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:	263.010,12	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:	263.010,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.010,12	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.818,85	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:	2.958,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.718,61
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:	13.413,52
Contribución adicional:	23.670,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,89
Aporte adicional	11.835,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.766,89

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.:**	71.869,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**295.091,60**	
Rem. Imponible 1:	163.636,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.636,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.636,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.090,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.636,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.090,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.090,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.269,38	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:	16.937,91	0,00
PAMI:	2.500,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.478,33	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	7.391,66	0,00
Total Contribuciones SS:	31.229,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.000,00
PAMI:	4.909,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.369,79
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:	15.049,64
Contribución adicional:	1.770,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	885,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.636,36	**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.:**	131.455,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**349.430,21**	
Rem. Imponible 1:	245.225,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.225,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.225,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.879,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.225,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.879,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.429,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.222,24	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:	25.656,54	0,00
PAMI:	3.787,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.239,29	0,00
ANSSAL:	2.725,92	
Asigs. Familiares:	11.196,45	0,00
Total Contribuciones SS:	45.605,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.974,85
PAMI:	7.356,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.362,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.694,59
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:	15.446,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.446,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.723,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.723,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	25.113,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**147.553,62**	
Rem. Imponible 1:	103.286,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.286,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.286,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.071,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.286,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.071,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.553,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.204,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.792,02	0,00
PAMI:	1.593,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,92	0,00
ANSSAL:	2.474,68	
Asigs. Familiares:	4.709,61	0,00
Total Contribuciones SS:	20.511,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.361,47
PAMI:	3.098,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.237,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.697,39
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:	6.480,65
Contribución adicional:	8.873,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.023,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.011,58
Aporte adicional	4.436,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.011,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.092,72	**Adicionales:**	6.087,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.105,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.267,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**223.377,78**	
Rem. Imponible 1:	152.518,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.518,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.518,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.723,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.518,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.723,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.377,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.756,06	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:	15.913,33	0,00
PAMI:	2.349,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.388,91	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	6.944,53	0,00
Total Contribuciones SS:	29.095,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.777,04
PAMI:	4.575,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.602,55
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:	9.777,89
Contribución adicional:	5.162,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	2.581,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.057,92	**Adicionales:**	2.842,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.618,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.859,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**376.548,43**	
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:	376.547,90	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:	376.547,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.547,90	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:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	13.310,86	0,00
Total Contribuciones SS:	58.079,03	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:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.705,27
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:	19.203,94
Contribución adicional:	24.748,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	12.474,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,27

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.:**	89.836,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-17398174-6

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**608.501,86**	
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:	608.501,40	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:	608.501,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	608.501,40	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:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	21.512,98	0,00
Total Contribuciones SS:	89.491,42	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:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.431,27
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:	31.033,57
Contribución adicional:	10.831,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	5.515,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,28

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.:**	145.175,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**602.477,00**	
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:	602.476,64	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:	602.476,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.476,64	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:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	88.665,68	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:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.789,04
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:	30.726,31
Contribución adicional:	11.193,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	5.696,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,27

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.:**	143.738,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**348.619,88**	
Rem. Imponible 1:	245.978,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.978,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.978,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.767,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.978,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.767,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	348.619,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.975,09	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:	25.737,62	0,00
PAMI:	3.799,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.246,37	0,00
ANSSAL:	2.724,91	
Asigs. Familiares:	11.231,83	0,00
Total Contribuciones SS:	45.740,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.057,66
PAMI:	7.379,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.362,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.799,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.441,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.441,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.720,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.720,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	25.866,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.641,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**843.468,25**	
Rem. Imponible 1:	642.233,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	642.233,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	642.233,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.467,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.233,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.467,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.467,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	635.230,30	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:	68.414,30	0,00
PAMI:	10.100,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.971,16	0,00
ANSSAL:	7.591,21	
Asigs. Familiares:	29.855,82	0,00
Total Contribuciones SS:	121.932,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.645,74
PAMI:	19.267,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.810,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.723,36
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:	43.016,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.016,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.593,42
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.593,42

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:**	52.933,00
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.:**	201.234,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**507.938,77**	
Rem. Imponible 1:	369.141,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.141,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.141,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.938,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.141,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.938,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	507.938,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.888,42	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:	39.190,78	0,00
PAMI:	5.785,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.420,55	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	17.102,76	0,00
Total Contribuciones SS:	71.417,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.605,53
PAMI:	11.074,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.653,63
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:	25.904,85
Contribución adicional:	8.975,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	4.587,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	330.831,25	**Adicionales:**	9.924,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.384,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.797,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**151.273,48**	
Rem. Imponible 1:	115.196,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.196,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.196,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.554,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.196,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.554,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.272,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.694,16	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:	12.029,46	0,00
PAMI:	1.775,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.049,93	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.249,63	0,00
Total Contribuciones SS:	22.604,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.671,56
PAMI:	3.455,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.377,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.811,27
Contribución adicional:	8.652,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.326,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	5.806,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.077,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**162.776,98**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.583,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.583,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.776,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.016,75
Contribución adicional:	8.410,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.205,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.296,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**415.923,77**	
Rem. Imponible 1:	344.053,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.053,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.053,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.922,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.053,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.922,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.922,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.252,46	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:	36.752,89	0,00
PAMI:	5.425,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.207,77	0,00
ANSSAL:	10.651,91	
Asigs. Familiares:	16.038,87	0,00
Total Contribuciones SS:	72.077,35	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:	5.340,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.508,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.212,07
Contribución adicional:	46.057,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.360,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.265,41
Aporte adicional	23.128,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.265,41

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:	152.912,86	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.869,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**374.331,20**	
Rem. Imponible 1:	309.648,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.648,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.648,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.330,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.648,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.330,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.330,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.127,21	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:	33.077,60	0,00
PAMI:	4.883,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.887,00	0,00
ANSSAL:	10.651,91	
Asigs. Familiares:	14.434,98	0,00
Total Contribuciones SS:	65.934,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.061,34
PAMI:	9.289,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.340,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.691,75
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:	19.090,86
Contribución adicional:	48.552,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.360,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.265,41
Aporte adicional	24.376,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.265,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.799,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	137.621,57	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.227,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.682,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **24-31364003-1**
Nombre y Apellido: **VERINICA GRACIELA CORDOBA**

seleccionar CUIL: 24-31364003-1

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-42436964-6**
Nombre y Apellido: **LUDMILA NAHIR CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-42436964-6

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**623.885,02**	
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:	623.884,42	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:	623.884,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.884,42	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:	10.651,91	
Asigs. Familiares:	24.058,30	0,00
Total Contribuciones SS:	102.790,07	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:	5.340,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.592,27
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:	31.818,11
Contribución adicional:	33.579,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.360,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.265,41
Aporte adicional	16.889,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.265,41

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:**	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.:**	107.804,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**335.338,43**	
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:	335.337,89	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:	335.337,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.337,89	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	11.289,54	0,00
Total Contribuciones SS:	49.154,28	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:	2.958,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.077,54
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:	17.102,23
Contribución adicional:	19.331,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,89
Aporte adicional	9.665,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.766,89

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.:**	91.633,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**263.010,53**	
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:	263.010,12	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:	263.010,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.010,12	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.818,85	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.733,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.413,52
Contribución adicional:	23.670,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.935,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	71.869,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**263.010,53**	
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:	263.010,12	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:	263.010,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.010,12	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.818,85	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.733,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.413,52
Contribución adicional:	23.670,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.935,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	71.869,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**315.356,71**	
Rem. Imponible 1:	215.320,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.320,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.320,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.668,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.320,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.668,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.356,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.596,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.465,87	0,00
PAMI:	3.316,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.960,81	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	9.804,05	0,00
Total Contribuciones SS:	40.047,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.685,24
PAMI:	6.459,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.394,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.804,08
Contribución adicional:	425,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,04
Aporte adicional	212,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.258,24	**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:**	46.049,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.036,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-28991644-5**
Nombre y Apellido: **ROXANA NATALIA DIAZ FRANCES**

seleccionar CUIL: 27-28991644-5

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**677.428,46**	
Rem. Imponible 1:	514.429,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.429,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.429,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.428,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.429,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.428,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.428,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	508.756,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.793,07	0,00
PAMI:	8.089,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.782,31	0,00
ANSSAL:	6.096,86	
Asigs. Familiares:	23.911,55	0,00
Total Contribuciones SS:	97.673,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.587,24
PAMI:	15.432,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.048,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.068,55
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:	34.548,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.548,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.274,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.274,42

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:**	123.797,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.334,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.999,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**314.255,85**	
Rem. Imponible 1:	214.568,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.568,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.568,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.723,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.568,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.723,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.255,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.868,88	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:	22.387,48	0,00
PAMI:	3.305,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.953,97	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	9.769,84	0,00
Total Contribuciones SS:	39.916,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.602,58
PAMI:	6.437,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.289,60
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:	13.755,91
Contribución adicional:	482,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	241,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	164.681,56	**Adicionales:**	3.998,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.888,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.686,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-26663352-7**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA CRISTINA DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-26663352-7

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**625.903,31**	
Rem. Imponible 1:	470.665,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.665,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.665,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	625.902,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.665,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	625.902,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	625.902,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.062,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.087,27	0,00
PAMI:	7.394,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.371,59	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	21.857,95	0,00
Total Contribuciones SS:	89.629,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.773,23
PAMI:	14.119,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.958,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.852,06
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:	31.921,05
Contribución adicional:	1.897,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,89
Aporte adicional	948,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.766,89

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:**	86.031,99
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.:**	155.237,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**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: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
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: 05 - Licencia por maternidad / 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:	179.360,88	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-25745850-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-33747289-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**650.675,59**	
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:	650.674,77	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:	650.674,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	650.674,77	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:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	23.022,23	0,00
Total Contribuciones SS:	95.271,52	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:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.926,91
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:	33.184,41
Contribución adicional:	8.301,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	4.250,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,28

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.:**	155.237,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**501.247,55**	
Rem. Imponible 1:	377.351,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.351,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.351,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	468.984,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.351,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	468.984,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	468.984,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.849,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.263,64	0,00
PAMI:	5.944,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.514,19	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	17.570,95	0,00
Total Contribuciones SS:	74.394,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.508,69
PAMI:	11.320,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.394,88
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:	23.918,22
Contribución adicional:	19.202,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	9.701,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	31.706,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	48.740,97	**SAC:**	57.611,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.739,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.895,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.301,24**	
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:	316.300,26	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:	316.300,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.300,26	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:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	11.187,71	0,00
Total Contribuciones SS:	49.947,81	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:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.282,92
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:	16.131,31
Contribución adicional:	28.363,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	14.281,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,27

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.:**	75.463,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**384.653,20**	
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:	384.652,28	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:	384.652,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.652,28	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	12.973,97	0,00
Total Contribuciones SS:	55.605,28	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:	2.958,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.094,99
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:	19.617,27
Contribución adicional:	16.372,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,89
Aporte adicional	8.186,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.766,89

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.:**	105.109,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
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:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**604.924,05**	
Rem. Imponible 1:	439.624,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	439.624,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	439.624,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.923,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	439.624,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.923,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.923,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.181,06	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:	46.653,60	0,00
PAMI:	6.887,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.071,90	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	20.359,51	0,00
Total Contribuciones SS:	83.890,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.358,69
PAMI:	13.188,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.521,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.851,09
Contribución adicional:	3.156,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	1.678,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.804,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.299,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-38587625-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA BELEN FERNANDEZ**
seleccionar CUIL: 23-38587625-4

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
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:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**394.516,03**	
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:	394.515,15	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:	394.515,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.515,15	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	13.277,94	0,00
Total Contribuciones SS:	56.769,42	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.113,48
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:	20.120,27
Contribución adicional:	15.780,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	7.990,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	107.804,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-39648093-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ ROCIO BELEN**

seleccionar CUIL: 27-39648093-5

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: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**558.763,25**	
Rem. Imponible 1:	411.431,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.431,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.431,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	558.762,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.431,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	558.762,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	558.762,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.688,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.692,61	0,00
PAMI:	6.450,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.813,47	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	19.067,34	0,00
Total Contribuciones SS:	79.237,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.257,43
PAMI:	12.342,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.722,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.496,90
Contribución adicional:	7.898,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	4.049,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.708,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.591,96	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.130,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.332,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**168.196,07**	
Rem. Imponible 1:	111.825,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.825,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.825,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.510,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.825,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.510,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.195,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.324,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.666,50	0,00
PAMI:	1.722,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.018,25	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.091,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.998,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.300,85
PAMI:	3.354,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.905,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.166,06
Contribución adicional:	8.235,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.117,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	2.435,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.841,28**	
Rem. Imponible 1:	224.636,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.636,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.636,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.290,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.636,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.290,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.840,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.632,61	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:	23.439,03	0,00
PAMI:	3.460,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,75	0,00
ANSSAL:	2.540,61	
Asigs. Familiares:	10.228,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.714,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.709,99
PAMI:	6.739,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.270,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.719,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.396,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.396,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.198,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.198,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**324.328,06**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.639,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.639,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.327,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.516,76	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.628,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.258,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.659,26
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:	14.261,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.261,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.130,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.130,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.036,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**282.646,36**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.578,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.578,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.646,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.611,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.650,83
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:	13.085,49
Contribución adicional:	1.271,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	635,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.354,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.841,28**	
Rem. Imponible 1:	224.636,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.636,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.636,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.290,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.636,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.290,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.840,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.632,61	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:	23.439,03	0,00
PAMI:	3.460,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,75	0,00
ANSSAL:	2.540,61	
Asigs. Familiares:	10.228,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.714,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.709,99
PAMI:	6.739,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.270,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.719,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.396,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.396,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.198,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.198,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**448.742,03**	
Rem. Imponible 1:	309.001,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.001,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.001,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	404.984,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.001,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	404.984,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.741,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.417,88	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:	32.570,41	0,00
PAMI:	4.808,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.842,73	0,00
ANSSAL:	3.644,86	
Asigs. Familiares:	14.213,64	0,00
Total Contribuciones SS:	58.080,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.990,15
PAMI:	9.270,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.822,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.082,62
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:	20.654,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.654,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.327,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.327,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.658,59	**Adicionales:**	4.252,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.089,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.740,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**337.662,87**	
Rem. Imponible 1:	140.534,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.534,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.534,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.219,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.534,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.219,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.904,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.033,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.758,46	0,00
PAMI:	2.178,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.288,11	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	6.440,55	0,00
Total Contribuciones SS:	27.165,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.458,84
PAMI:	4.216,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.924,84
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:	8.630,22
Contribución adicional:	6.512,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	3.256,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	11.935,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.209,81

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.127,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**275.937,60**	
Rem. Imponible 1:	188.405,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.405,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.405,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.834,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.405,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.834,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.936,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.522,19	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:	19.657,64	0,00
PAMI:	2.902,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.715,71	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	8.578,54	0,00
Total Contribuciones SS:	35.353,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.724,58
PAMI:	5.652,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.626,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.078,57
Contribución adicional:	2.455,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	1.227,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.600,96	**Adicionales:**	3.511,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.293,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.532,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**263.010,53**	
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:	263.010,12	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:	263.010,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.010,12	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.818,85	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.733,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.413,52
Contribución adicional:	23.670,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.935,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	71.869,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-41307569-1**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-41307569-1

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**273.530,94**	
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:	273.530,52	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:	273.530,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.530,52	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	9.211,31	0,00
Total Contribuciones SS:	41.195,08	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.804,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.950,06
Contribución adicional:	23.039,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.619,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	74.744,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-38895201-1**
Nombre y Apellido: **JESICA JUDITH GERONIMO**

seleccionar CUIL: 27-38895201-1

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:	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:	**222.200,15**	
Rem. Imponible 1:	151.861,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.861,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.861,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.778,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.861,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.778,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.199,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.134,41	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:	15.846,38	0,00
PAMI:	2.339,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.383,06	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	6.915,32	0,00
Total Contribuciones SS:	28.984,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.704,81
PAMI:	4.555,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.510,62
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:	9.729,70
Contribución adicional:	5.219,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	2.609,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.197,20	**Adicionales:**	3.286,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.378,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.338,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**346.477,57**	
Rem. Imponible 1:	242.272,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.272,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.272,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.926,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.272,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.926,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.476,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.269,11	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:	25.338,48	0,00
PAMI:	3.740,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.211,53	0,00
ANSSAL:	2.699,34	
Asigs. Familiares:	11.057,65	0,00
Total Contribuciones SS:	45.047,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.650,01
PAMI:	7.268,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.349,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.267,86
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:	15.296,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.296,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.648,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.648,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	17.636,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**298.048,63**	
Rem. Imponible 1:	206.348,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.348,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.348,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.084,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.348,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.084,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.048,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.905,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.529,80	0,00
PAMI:	3.178,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,11	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	9.395,55	0,00
Total Contribuciones SS:	38.482,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.698,35
PAMI:	6.190,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.138,76
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:	13.111,29
Contribución adicional:	1.240,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,04
Aporte adicional	620,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.372,48	**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:**	44.130,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.699,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.762,68**	
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:	328.762,63	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:	328.762,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.762,63	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	11.064,95	0,00
Total Contribuciones SS:	48.294,14	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.423,55
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:	16.766,89
Contribución adicional:	19.725,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	9.962,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,90

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.:**	89.836,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-33746513-2**
Nombre y Apellido: **DAIANA SOLEDAD GIUSSI**

seleccionar CUIL: 27-33746513-2

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: 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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-40907558-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA FLORENCIA GOBBI**

seleccionar CUIL: 23-40907558-4

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:	**144.876,40**	
Rem. Imponible 1:	82.759,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.759,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.759,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.875,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.759,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.875,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.875,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.539,59	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:	8.566,41	0,00
PAMI:	1.264,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	747,67	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	3.738,36	0,00
Total Contribuciones SS:	17.238,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.103,57
PAMI:	2.482,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.047,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.388,65
Contribución adicional:	10.783,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	5.391,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.759,71	**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.:**	62.116,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**316.348,03**	
Rem. Imponible 1:	216.311,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.311,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.311,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.659,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.311,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.659,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.347,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.588,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.572,66	0,00
PAMI:	3.332,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.970,13	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	9.850,65	0,00
Total Contribuciones SS:	40.225,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.794,31
PAMI:	6.489,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.533,62
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:	13.854,65
Contribución adicional:	366,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	183,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.258,24	**Adicionales:**	5.004,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.049,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.036,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-19065664-1**
Nombre y Apellido: **DARIO RICARDO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-19065664-1

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**185.353,35**	
Rem. Imponible 1:	128.982,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.982,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.982,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.667,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.982,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.667,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.352,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.480,56	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:	13.514,26	0,00
PAMI:	1.995,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.179,52	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.897,59	0,00
Total Contribuciones SS:	25.086,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.188,06
PAMI:	3.869,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.307,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.041,04
Contribución adicional:	7.205,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	3.602,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	17.502,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-43796244-3**
Nombre y Apellido: **BRISA ANAHI GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-43796244-3

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**346.477,57**	
Rem. Imponible 1:	242.272,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.272,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.272,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.926,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.272,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.926,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.476,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.269,11	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:	25.338,48	0,00
PAMI:	3.740,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.211,53	0,00
ANSSAL:	2.699,34	
Asigs. Familiares:	11.057,65	0,00
Total Contribuciones SS:	45.047,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.650,01
PAMI:	7.268,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.349,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.267,86
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:	15.296,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.296,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.648,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.648,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	17.636,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-33086108-3**
Nombre y Apellido: **MONICA ALEJANDRA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-33086108-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.328,06**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.639,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.639,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.327,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.516,76	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.628,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.258,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.659,26
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:	14.261,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.261,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.130,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.130,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.036,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**896.069,72**	
Rem. Imponible 1:	752.331,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	752.331,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	752.331,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	896.069,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	752.331,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	896.069,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	896.069,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	746.728,29	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:	80.422,64	0,00
PAMI:	11.872,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.019,25	0,00
ANSSAL:	10.651,91	
Asigs. Familiares:	35.096,23	0,00
Total Contribuciones SS:	145.063,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.756,44
PAMI:	22.569,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.340,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.667,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.699,53
Contribución adicional:	17.248,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.360,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.265,41
Aporte adicional	8.724,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.265,41

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:**	64.223,40
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.:**	143.738,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**349.430,21**	
Rem. Imponible 1:	245.225,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.225,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.225,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.879,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.225,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.879,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.429,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.222,24	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:	25.656,54	0,00
PAMI:	3.787,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.239,29	0,00
ANSSAL:	2.725,92	
Asigs. Familiares:	11.196,45	0,00
Total Contribuciones SS:	45.605,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.974,85
PAMI:	7.356,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.362,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.694,59
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:	15.446,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.446,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.723,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.723,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	25.113,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**280.740,56**	
Rem. Imponible 1:	197.376,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.376,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.376,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.500,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.376,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.500,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.740,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.213,72	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:	20.593,72	0,00
PAMI:	3.040,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.797,41	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	8.987,04	0,00
Total Contribuciones SS:	36.918,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.711,47
PAMI:	5.921,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.882,73
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:	12.418,51
Contribución adicional:	2.055,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,04
Aporte adicional	1.027,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.486,72	**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:**	42.211,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.363,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**138.537,90**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.248,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.248,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.537,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.387,69
Contribución adicional:	9.151,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,04
Aporte adicional	4.575,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.057,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**162.300,78**	
Rem. Imponible 1:	90.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.498,16	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:	9.315,85	0,00
PAMI:	1.375,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	813,08	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	4.065,41	0,00
Total Contribuciones SS:	18.491,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.900,00
PAMI:	2.700,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.060,70
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:	8.277,30
Contribución adicional:	9.738,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	4.869,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.000,00	**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.:**	72.300,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**762.730,17**	
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:	762.729,32	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:	762.729,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	762.729,32	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:	6.864,56	
Asigs. Familiares:	25.723,35	0,00
Total Contribuciones SS:	105.379,53	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:	3.432,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.035,55
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:	38.899,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.899,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.449,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.449,60

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.:**	208.421,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**671.202,76**	
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:	671.201,80	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:	671.201,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	671.201,80	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:	6.040,82	
Asigs. Familiares:	22.636,55	0,00
Total Contribuciones SS:	92.734,00	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:	3.020,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.311,29
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:	34.231,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.231,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.115,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.115,65

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.:**	183.410,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-45915014-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYELEN HENRIQUEZ**
seleccionar CUIL: 27-45915014-0

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:	**492.744,24**	
Rem. Imponible 1:	336.438,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.438,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.438,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	422.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.438,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	422.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	492.744,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.434,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.480,08	0,00
PAMI:	5.238,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.096,68	0,00
ANSSAL:	3.806,27	
Asigs. Familiares:	15.483,41	0,00
Total Contribuciones SS:	63.104,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.008,18
PAMI:	10.093,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.903,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.004,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.568,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.568,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.784,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.784,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.216,00	**Adicionales:**	6.270,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.952,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.306,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**80.379,06**	
Rem. Imponible 1:	55.226,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.226,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.226,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.741,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.226,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.741,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.378,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.475,58	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:	5.759,32	0,00
PAMI:	850,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	502,67	0,00
ANSSAL:	2.474,68	
Asigs. Familiares:	2.513,35	0,00
Total Contribuciones SS:	12.100,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.074,92
PAMI:	1.656,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.237,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.969,06
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:	3.505,79
Contribución adicional:	12.373,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.023,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.011,58
Aporte adicional	6.186,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.011,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.234,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.992,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.152,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**729.853,33**	
Rem. Imponible 1:	530.416,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.416,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.416,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.853,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.416,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.853,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.853,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.412,78	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:	56.371,56	0,00
PAMI:	8.322,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.920,08	0,00
ANSSAL:	6.568,68	
Asigs. Familiares:	24.600,40	0,00
Total Contribuciones SS:	100.782,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.345,81
PAMI:	15.912,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.299,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.557,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.222,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.222,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.696,25
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.696,25

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:	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.:**	199.436,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-27499961-7**
Nombre y Apellido: **JORGE ANDRES IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-27499961-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.942,12**	
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:	291.941,24	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:	291.941,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.941,24	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	43.603,45	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.677,18
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:	14.889,00
Contribución adicional:	21.935,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.067,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	79.775,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**325.370,64**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.216,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.216,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.369,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.521,95	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.633,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.260,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.661,85
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:	14.291,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.291,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.145,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.145,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.078,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**164.468,62**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.443,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.443,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.467,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.060,64
Contribución adicional:	8.359,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.179,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.988,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**828.864,16**	
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:	828.864,12	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:	828.864,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	828.864,12	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:	7.459,78	
Asigs. Familiares:	29.253,92	0,00
Total Contribuciones SS:	119.496,07	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:	3.744,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.864,75
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:	42.272,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.272,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.221,04
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.221,04

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.:**	199.436,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**421.116,74**	
Rem. Imponible 1:	310.078,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.078,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.078,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	421.116,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.078,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	421.116,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	421.116,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.876,38	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:	32.942,89	0,00
PAMI:	4.863,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.875,24	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	14.376,19	0,00
Total Contribuciones SS:	61.271,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.108,64
PAMI:	9.302,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.532,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.476,93
Contribución adicional:	16.157,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	8.178,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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:	14.765,65	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.707,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	111.038,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-40130144-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYLEN LAGRAÑA**

seleccionar CUIL: 27-40130144-0

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**111.480,78**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.480,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.480,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.480,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.685,48
Contribución adicional:	9.977,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.988,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**343.368,38**	
Rem. Imponible 1:	198.768,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.768,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.768,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	343.368,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.768,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	343.368,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	343.368,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.764,32	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:	20.653,02	0,00
PAMI:	3.049,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.802,58	0,00
ANSSAL:	3.090,31	
Asigs. Familiares:	9.012,92	0,00
Total Contribuciones SS:	37.607,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.864,48
PAMI:	5.963,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.545,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.372,68
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:	17.511,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.511,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.755,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.755,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.000,00	**Adicionales:**	18.768,00
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.:**	144.600,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-33632333-9**
Nombre y Apellido: **LOBO MARIANO EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-33632333-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**404.657,66**	
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:	404.657,49	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:	404.657,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	404.657,49	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	13.625,20	0,00
Total Contribuciones SS:	58.099,33	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.145,40
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:	20.637,53
Contribución adicional:	15.172,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	7.686,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	110.575,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**329.185,14**	
Rem. Imponible 1:	224.980,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.980,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.980,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.634,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.980,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.634,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.184,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.976,90	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:	23.476,11	0,00
PAMI:	3.465,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.048,98	0,00
ANSSAL:	2.543,71	
Asigs. Familiares:	10.244,91	0,00
Total Contribuciones SS:	41.779,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.747,86
PAMI:	6.749,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.271,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.769,14
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:	14.414,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.414,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.207,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.207,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.868,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**165.047,80**	
Rem. Imponible 1:	109.618,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.618,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.618,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.824,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.618,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.824,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.046,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.174,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.435,04	0,00
PAMI:	1.688,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	998,04	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	4.990,22	0,00
Total Contribuciones SS:	21.611,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.058,01
PAMI:	3.288,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.596,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.029,04
Contribución adicional:	8.396,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.198,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.033,82	**Adicionales:**	2.055,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.529,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.429,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-42687762-2**
Nombre y Apellido: **MACIEL JESICA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42687762-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.131,34**	
Rem. Imponible 1:	119.524,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.524,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.524,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.269,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.524,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.269,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.130,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.181,88	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:	12.405,09	0,00
PAMI:	1.831,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.082,71	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.413,55	0,00
Total Contribuciones SS:	23.232,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.147,66
PAMI:	3.585,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.983,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.918,75
Contribución adicional:	7.349,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	3.674,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.729,28	**Adicionales:**	12.794,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.607,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**349.430,21**	
Rem. Imponible 1:	245.225,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.225,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.225,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.879,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.225,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.879,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.429,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.222,24	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:	25.656,54	0,00
PAMI:	3.787,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.239,29	0,00
ANSSAL:	2.725,92	
Asigs. Familiares:	11.196,45	0,00
Total Contribuciones SS:	45.605,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.974,85
PAMI:	7.356,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.362,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.694,59
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:	15.446,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.446,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.723,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.723,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	25.113,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**670.676,31**	
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:	670.675,77	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:	670.675,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.675,77	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:	6.036,08	
Asigs. Familiares:	22.579,08	0,00
Total Contribuciones SS:	92.509,17	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:	3.033,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.270,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.204,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.204,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.187,23
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.187,23

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.:**	183.266,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**817.435,56**	
Rem. Imponible 1:	617.998,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	617.998,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	617.998,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	817.435,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	617.998,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	817.435,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	817.435,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	610.995,15	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:	65.804,18	0,00
PAMI:	9.714,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.743,35	0,00
ANSSAL:	7.356,92	
Asigs. Familiares:	28.716,77	0,00
Total Contribuciones SS:	117.336,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.979,87
PAMI:	18.539,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.678,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.198,29
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:	41.689,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.689,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.844,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.844,60

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:	12	**Importe Horas Extra:**	87.582,37
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.:**	199.436,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**178.254,83**	
Rem. Imponible 1:	121.884,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.884,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.884,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.569,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.884,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.569,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.254,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.382,96	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:	12.749,84	0,00
PAMI:	1.882,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.112,80	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.564,00	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.407,33
PAMI:	3.656,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.313,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.679,06
Contribución adicional:	7.631,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,04
Aporte adicional	3.815,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	12.494,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**255.280,66**	
Rem. Imponible 1:	160.454,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.454,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.454,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.919,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.454,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.919,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.280,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.081,49	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:	16.594,58	0,00
PAMI:	2.449,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.448,37	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	7.241,83	0,00
Total Contribuciones SS:	30.234,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.650,03
PAMI:	4.813,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.713,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.858,92
Contribución adicional:	3.890,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	1.945,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.651,04	**Adicionales:**	3.803,80
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.:**	94.825,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**330.000,78**	
Rem. Imponible 1:	185.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.396,32	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:	19.213,28	0,00
PAMI:	2.836,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.676,93	0,00
ANSSAL:	2.970,00	
Asigs. Familiares:	8.384,63	0,00
Total Contribuciones SS:	35.081,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.394,00
PAMI:	5.562,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.485,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.441,00
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:	16.830,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.830,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.415,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.415,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.000,00	**Adicionales:**	5.400,00
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.:**	144.600,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**753.223,14**	
Rem. Imponible 1:	197.397,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.397,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.397,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.745,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.397,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.745,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.433,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.673,89	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:	20.535,58	0,00
PAMI:	3.031,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.792,33	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	8.961,67	0,00
Total Contribuciones SS:	36.821,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.713,72
PAMI:	5.921,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.885,59
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:	12.890,01
Contribución adicional:	1.501,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	750,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.258,24	**Adicionales:**	4.343,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	27.795,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	555.825,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**173.053,35**	
Rem. Imponible 1:	116.682,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.682,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.682,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.367,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.682,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.367,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.052,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.180,56	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:	12.189,55	0,00
PAMI:	1.799,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.063,90	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.319,49	0,00
Total Contribuciones SS:	22.872,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.835,06
PAMI:	3.500,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.585,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.413,74
Contribución adicional:	7.943,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	3.971,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	7.292,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**140.792,76**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.396,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.396,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.792,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.446,21
Contribución adicional:	9.082,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.541,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.312,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-22816966-3**
Nombre y Apellido: **MARISA SANDRA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-22816966-3

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**874.721,15**	
Rem. Imponible 1:	644.889,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	644.889,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	644.889,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	874.720,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	644.889,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	874.720,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	874.720,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	637.885,59	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:	68.700,28	0,00
PAMI:	10.142,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.996,12	0,00
ANSSAL:	7.872,49	
Asigs. Familiares:	29.980,62	0,00
Total Contribuciones SS:	122.691,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.937,82
PAMI:	19.346,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.951,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.235,74
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:	44.610,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.610,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.390,38
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.390,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	483.903,25	**Adicionales:**	88.221,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	28.671,16	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.093,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	229.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**338.963,82**	
Rem. Imponible 1:	234.758,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.758,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.758,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.412,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.758,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.412,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.962,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.755,28	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:	24.529,24	0,00
PAMI:	3.621,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.140,90	0,00
ANSSAL:	2.631,72	
Asigs. Familiares:	10.704,50	0,00
Total Contribuciones SS:	43.627,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.823,49
PAMI:	7.042,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.315,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.182,12
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:	14.913,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.913,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.456,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.456,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	14.646,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**842.930,45**	
Rem. Imponible 1:	279.165,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.165,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.165,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	336.242,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.165,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	336.242,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	382.327,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.231,46	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:	29.319,33	0,00
PAMI:	4.328,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.558,98	0,00
ANSSAL:	3.026,18	
Asigs. Familiares:	12.794,88	0,00
Total Contribuciones SS:	52.027,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.708,16
PAMI:	8.374,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.513,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.596,20
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:	17.148,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.148,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.574,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.574,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	170.422,56	**Adicionales:**	24.862,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.391,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.488,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	563.765,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**332.051,23**	
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:	332.050,25	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:	332.050,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.050,25	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	11.177,25	0,00
Total Contribuciones SS:	48.724,21	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.758,04
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:	16.934,56
Contribución adicional:	19.528,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	9.864,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	90.735,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**278.018,98**	
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:	278.018,52	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:	278.018,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.018,52	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	9.489,80	0,00
Total Contribuciones SS:	42.557,52	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.781,50
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:	14.178,94
Contribución adicional:	24.742,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	12.471,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	73.306,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**329.185,14**	
Rem. Imponible 1:	224.980,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.980,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.980,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.634,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.980,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.634,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.184,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.976,90	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:	23.476,11	0,00
PAMI:	3.465,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.048,98	0,00
ANSSAL:	2.543,71	
Asigs. Familiares:	10.244,91	0,00
Total Contribuciones SS:	41.779,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.747,86
PAMI:	6.749,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.271,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.769,14
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:	14.414,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.414,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.207,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.207,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.868,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**349.430,21**	
Rem. Imponible 1:	245.225,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.225,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.225,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.879,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.225,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.879,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.429,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.222,24	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:	25.656,54	0,00
PAMI:	3.787,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.239,29	0,00
ANSSAL:	2.725,92	
Asigs. Familiares:	11.196,45	0,00
Total Contribuciones SS:	45.605,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.974,85
PAMI:	7.356,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.362,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.694,59
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:	15.446,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.446,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.723,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.723,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	25.113,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**162.300,78**	
Rem. Imponible 1:	90.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.498,16	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:	9.315,85	0,00
PAMI:	1.375,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	813,08	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	4.065,41	0,00
Total Contribuciones SS:	18.491,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.900,00
PAMI:	2.700,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.060,70
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:	8.277,30
Contribución adicional:	9.738,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	4.869,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.000,00	**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.:**	72.300,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.841,28**	
Rem. Imponible 1:	224.636,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.636,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.636,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.290,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.636,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.290,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.840,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.632,61	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:	23.439,03	0,00
PAMI:	3.460,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,75	0,00
ANSSAL:	2.540,61	
Asigs. Familiares:	10.228,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.714,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.709,99
PAMI:	6.739,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.270,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.719,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.396,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.396,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.198,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.198,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**270.900,59**	
Rem. Imponible 1:	196.875,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.875,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.875,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.900,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.875,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.900,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.900,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.073,83	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:	20.901,75	0,00
PAMI:	3.085,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.824,29	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	9.121,47	0,00
Total Contribuciones SS:	40.851,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.656,28
PAMI:	5.906,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.536,40
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:	13.815,92
Contribución adicional:	23.197,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	11.698,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,90

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:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.138,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.025,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**867.979,30**	
Rem. Imponible 1:	717.997,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.997,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.997,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	867.979,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	717.997,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	867.979,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	867.979,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	712.429,61	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:	76.728,67	0,00
PAMI:	11.327,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.696,84	0,00
ANSSAL:	10.651,91	
Asigs. Familiares:	33.484,19	0,00
Total Contribuciones SS:	138.889,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.979,73
PAMI:	21.539,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.325,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.845,62
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:	44.266,94
Contribución adicional:	18.933,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.360,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.180,41
Aporte adicional	9.466,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.180,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	350.681,13	**Adicionales:**	17.534,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	319.110,02	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.672,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.981,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-40069331-0**
Nombre y Apellido: **DAIANA MICAELA MORALES MORALES**
seleccionar CUIL: 27-40069331-0

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:	**315.805,14**	
Rem. Imponible 1:	175.122,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.122,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.122,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	315.805,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.122,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	315.805,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.805,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.309,00	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:	18.126,88	0,00
PAMI:	2.676,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.582,10	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	7.910,52	0,00
Total Contribuciones SS:	33.217,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.263,52
PAMI:	5.253,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.977,91
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:	16.106,06
Contribución adicional:	527,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	263,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	175.122,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.682,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-28871040-1**
Nombre y Apellido: **MARIELA ELIZABETH MORALES PACHECO**
seleccionar CUIL: 27-28871040-1

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: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.941,39**	
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:	291.941,24	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:	291.941,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.941,24	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	43.603,45	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.677,18
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:	14.889,00
Contribución adicional:	21.935,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.067,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	79.774,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**324.328,06**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.639,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.639,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.327,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.516,76	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.628,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.258,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.659,26
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:	14.261,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.261,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.130,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.130,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.036,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**322.263,54**	
Rem. Imponible 1:	220.143,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.143,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.143,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.644,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.143,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.644,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.263,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.279,95	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:	22.970,25	0,00
PAMI:	3.391,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.004,83	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.024,16	0,00
Total Contribuciones SS:	40.890,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.215,79
PAMI:	6.604,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.070,05
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:	14.108,87
Contribución adicional:	67,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,04
Aporte adicional	33,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	168.701,12	**Adicionales:**	4.433,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.008,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.119,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**324.328,06**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.639,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.639,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.327,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.516,76	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.628,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.258,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.659,26
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:	14.261,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.261,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.130,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.130,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.036,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**756.154,53**	
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:	756.154,06	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:	756.154,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	756.154,06	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	25.498,76	0,00
Total Contribuciones SS:	104.460,22	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:	3.417,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.351,97
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:	38.563,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,93
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,93

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.:**	206.623,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**253.813,62**	
Rem. Imponible 1:	224.636,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.636,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.636,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.779,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.636,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.779,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.813,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.632,61	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:	23.439,03	0,00
PAMI:	3.460,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,75	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.228,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.673,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.709,99
PAMI:	6.739,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.699,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.279,75
Contribución adicional:	2.219,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	1.109,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.177,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**312.636,42**	
Rem. Imponible 1:	189.818,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.818,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.818,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.636,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.818,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.636,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.636,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.451,20	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:	19.757,69	0,00
PAMI:	2.916,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.724,44	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	8.622,21	0,00
Total Contribuciones SS:	35.942,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.880,00
PAMI:	5.694,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.035,25
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:	15.944,45
Contribución adicional:	717,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	358,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.636,36	**Adicionales:**	26.181,82
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.:**	122.818,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**695.183,04**	
Rem. Imponible 1:	529.326,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	529.326,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	529.326,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	695.182,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	529.326,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	695.182,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	695.182,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	522.988,63	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:	56.325,88	0,00
PAMI:	8.315,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.916,09	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	24.580,47	0,00
Total Contribuciones SS:	101.239,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.225,97
PAMI:	15.879,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.671,42
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:	35.454,32
Contribución adicional:	5.630,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	2.915,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.203,05	**Adicionales:**	7.984,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	88.221,16	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.918,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.856,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**329.185,14**	
Rem. Imponible 1:	224.980,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.980,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.980,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.634,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.980,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.634,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.184,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.976,90	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:	23.476,11	0,00
PAMI:	3.465,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.048,98	0,00
ANSSAL:	2.543,71	
Asigs. Familiares:	10.244,91	0,00
Total Contribuciones SS:	41.779,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.747,86
PAMI:	6.749,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.271,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.769,14
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:	14.414,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.414,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.207,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.207,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.868,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.841,28**	
Rem. Imponible 1:	224.636,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.636,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.636,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.290,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.636,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.290,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.840,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.632,61	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:	23.439,03	0,00
PAMI:	3.460,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,75	0,00
ANSSAL:	2.540,61	
Asigs. Familiares:	10.228,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.714,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.709,99
PAMI:	6.739,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.270,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.719,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.396,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.396,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.198,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.198,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**596.806,50**	
Rem. Imponible 1:	444.084,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	444.084,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	444.084,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.806,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	444.084,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.806,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	596.806,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	438.131,29	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:	47.186,74	0,00
PAMI:	6.966,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.118,43	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	20.592,17	0,00
Total Contribuciones SS:	84.781,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.849,29
PAMI:	13.322,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.145,68
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:	30.437,11
Contribución adicional:	3.643,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	1.921,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	374.942,09	**Adicionales:**	37.909,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.232,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	152.722,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**319.093,76**	
Rem. Imponible 1:	177.729,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.729,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.729,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.092,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.729,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.092,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.092,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.883,10	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:	18.404,11	0,00
PAMI:	2.717,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.606,30	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	8.031,51	0,00
Total Contribuciones SS:	33.680,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.550,30
PAMI:	5.331,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.342,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.273,73
Contribución adicional:	330,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	165,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	175.970,29	**Adicionales:**	1.759,70
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.:**	141.363,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**337.301,30**	
Rem. Imponible 1:	233.096,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	233.096,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	233.096,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.750,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	233.096,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.750,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.300,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.092,80	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:	24.350,19	0,00
PAMI:	3.594,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.125,27	0,00
ANSSAL:	2.616,75	
Asigs. Familiares:	10.626,36	0,00
Total Contribuciones SS:	43.313,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.640,61
PAMI:	6.992,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.308,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.941,88
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:	14.828,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.828,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.414,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.414,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	8.804,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**346.105,22**	
Rem. Imponible 1:	241.900,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.900,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.900,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.554,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.900,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.554,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.104,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.897,28	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:	25.298,44	0,00
PAMI:	3.734,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.208,03	0,00
ANSSAL:	2.695,99	
Asigs. Familiares:	11.040,17	0,00
Total Contribuciones SS:	44.977,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.609,11
PAMI:	7.257,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.348,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.214,14
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:	15.277,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.277,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.638,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.638,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.180,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	17.608,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-32632746-3**
Nombre y Apellido: **VERONICA MABEL OYOLA**

seleccionar CUIL: 27-32632746-3

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**523.770,41**	
Rem. Imponible 1:	140.372,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.372,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.372,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.057,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.372,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.057,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.742,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.870,77	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:	14.740,98	0,00
PAMI:	2.176,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.286,59	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	6.432,93	0,00
Total Contribuciones SS:	27.136,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.440,99
PAMI:	4.211,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.902,12
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:	8.621,94
Contribución adicional:	6.522,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	3.261,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	12.683,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.298,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	383.397,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-28956166-9**
Nombre y Apellido: **PALAVECINO SERGIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-28956166-9

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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**364.927,39**	
Rem. Imponible 1:	265.208,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.208,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.208,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	364.926,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.208,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	364.926,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.926,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.706,39	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:	28.185,78	0,00
PAMI:	4.161,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.460,04	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	12.300,20	0,00
Total Contribuciones SS:	53.024,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.172,91
PAMI:	7.956,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.103,02
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:	18.611,25
Contribución adicional:	17.555,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	8.877,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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:**	24.260,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.393,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.719,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**315.992,32**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.027,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.027,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.991,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.611,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.650,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.026,40
Contribución adicional:	164,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	82,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.700,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**324.600,78**	
Rem. Imponible 1:	180.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.996,32	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:	18.631,70	0,00
PAMI:	2.750,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.626,17	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	8.130,83	0,00
Total Contribuciones SS:	34.060,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.800,00
PAMI:	5.400,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.660,70
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:	16.554,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.000,00	**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.:**	144.600,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-36362716-7**
Nombre y Apellido: **PAMELA BELEN PASARELLI**

seleccionar CUIL: 27-36362716-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**664.651,08**	
Rem. Imponible 1:	516.600,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.600,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.600,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	664.651,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.600,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	664.651,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	664.651,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	510.997,84	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:	55.034,47	0,00
PAMI:	8.124,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.803,38	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	24.016,90	0,00
Total Contribuciones SS:	99.080,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.826,09
PAMI:	15.498,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.889,75
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:	33.897,20
Contribución adicional:	7.462,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	3.831,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,27

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:**	54.686,67
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.:**	148.050,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**260.831,55**	
Rem. Imponible 1:	126.963,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.963,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.963,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.648,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.963,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.648,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.333,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.461,52	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:	13.296,81	0,00
PAMI:	1.963,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.160,54	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.802,69	0,00
Total Contribuciones SS:	24.722,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.965,97
PAMI:	3.808,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.024,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.938,07
Contribución adicional:	7.327,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	3.663,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.483,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.868,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**344.400,78**	
Rem. Imponible 1:	199.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.796,32	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:	20.764,16	0,00
PAMI:	3.065,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.812,29	0,00
ANSSAL:	3.099,60	
Asigs. Familiares:	9.061,43	0,00
Total Contribuciones SS:	37.802,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.978,00
PAMI:	5.994,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.549,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.521,80
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:	17.564,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.564,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.782,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.782,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.000,00	**Adicionales:**	19.800,00
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.:**	144.600,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
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:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**716.966,39**	
Rem. Imponible 1:	521.050,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	521.050,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	521.050,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	716.965,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	521.050,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.965,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	716.965,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	514.467,08	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:	55.408,10	0,00
PAMI:	8.180,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.835,99	0,00
ANSSAL:	6.452,69	
Asigs. Familiares:	24.179,95	0,00
Total Contribuciones SS:	99.056,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.315,56
PAMI:	15.631,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.241,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.188,42
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:	36.565,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.565,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.367,62
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.367,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	414.641,84	**Adicionales:**	66.342,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.066,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.915,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-18277725-6**
Nombre y Apellido: **ANGELICA MIRIAM PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-18277725-6

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:	**168.023,48**	
Rem. Imponible 1:	111.652,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.652,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.652,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.337,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.652,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.337,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.022,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.151,12	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:	11.647,88	0,00
PAMI:	1.719,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.016,62	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.083,10	0,00
Total Contribuciones SS:	21.967,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.281,83
PAMI:	3.349,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.881,37
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:	7.157,24
Contribución adicional:	8.245,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.122,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	2.262,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-43973833-8**
Nombre y Apellido: **CLARA ANTONELLA PERGOLA**

seleccionar CUIL: 27-43973833-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.261,35**	
Rem. Imponible 1:	88.400,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.400,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.400,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.791,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.400,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.791,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.261,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.179,11	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:	9.173,79	0,00
PAMI:	1.354,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	800,68	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	4.003,42	0,00
Total Contribuciones SS:	17.832,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.724,09
PAMI:	2.652,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.626,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.854,34
Contribución adicional:	9.778,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.889,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.559,76	**Adicionales:**	1.922,80
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	6.918,24
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.:**	51.860,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-42044340-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD PISTARINO**
seleccionar CUIL: 23-42044340-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**320.159,68**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.333,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.333,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.159,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.611,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.248,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.648,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.144,02
Contribución adicional:	25,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.072,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.072,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.867,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**517.227,13**	
Rem. Imponible 1:	393.827,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.827,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.827,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	517.226,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.827,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	517.226,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	517.226,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.064,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.902,25	0,00
PAMI:	6.186,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.657,21	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	18.286,03	0,00
Total Contribuciones SS:	77.132,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.320,98
PAMI:	11.814,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.701,43
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:	26.378,54
Contribución adicional:	16.308,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	8.254,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.953,67	**Adicionales:**	2.999,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	65.637,84	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.236,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.400,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-46742394-6**
Nombre y Apellido: **MELINA SOLEDAD RAMIREZ**
seleccionar CUIL: 27-46742394-6

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.301,40**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.128,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.128,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.300,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.611,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.650,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.144,58
Contribución adicional:	2.378,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	1.189,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.009,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**340.709,72**	
Rem. Imponible 1:	250.872,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.872,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.872,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.708,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.872,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.708,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.708,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.370,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.641,84	0,00
PAMI:	3.933,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.325,29	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	11.626,43	0,00
Total Contribuciones SS:	50.740,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.595,99
PAMI:	7.526,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.243,98
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:	17.376,16
Contribución adicional:	20.981,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	10.590,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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:	11.946,32	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.837,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.122.992,24**	
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:	1.122.992,00	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:	1.122.992,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.122.992,00	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:	10.651,91	
Asigs. Familiares:	43.331,27	0,00
Total Contribuciones SS:	176.601,45	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:	5.340,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.393,33
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:	57.272,59
Contribución adicional:	3.633,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.360,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.265,41
Aporte adicional	1.916,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.265,41

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.:**	194.046,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**329.529,00**	
Rem. Imponible 1:	225.324,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.324,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.324,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.978,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.324,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.978,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.528,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.321,18	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:	23.513,19	0,00
PAMI:	3.471,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.052,22	0,00
ANSSAL:	2.546,81	
Asigs. Familiares:	10.261,10	0,00
Total Contribuciones SS:	41.844,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.785,73
PAMI:	6.759,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.273,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.818,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.431,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.431,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.215,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.215,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	5.212,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**301.238,35**	
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:	301.238,33	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:	301.238,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.238,33	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:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	10.648,69	0,00
Total Contribuciones SS:	47.883,48	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:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.677,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.363,15
Contribución adicional:	29.267,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	14.733,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.205,27

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.:**	71.869,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**112.085,70**	
Rem. Imponible 1:	72.625,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.625,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.625,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.705,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.625,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.705,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.084,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.754,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.512,53	0,00
PAMI:	1.109,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	655,69	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	3.278,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.055,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.988,83
PAMI:	2.178,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.417,55
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:	4.727,97
Contribución adicional:	11.103,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	5.551,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.911,96	**Adicionales:**	1.713,80
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.:**	39.459,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**318.420,36**	
Rem. Imponible 1:	224.636,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.636,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.636,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.524,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.636,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.524,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	318.419,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.632,61	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:	23.439,03	0,00
PAMI:	3.460,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,75	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.228,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.673,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.709,99
PAMI:	6.739,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.699,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.102,77
Contribución adicional:	74,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	37,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.784,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**320.159,68**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.333,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.333,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.159,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.611,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.650,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.144,02
Contribución adicional:	25,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	12,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.867,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-41540422-6**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN ROCHINI LEYTON**
seleccionar CUIL: 27-41540422-6

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-36170930-1**
Nombre y Apellido: **MICHELLE NATALIA RODRIGUEZ GIMENEZ**
seleccionar CUIL: 27-36170930-1

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.841,28**	
Rem. Imponible 1:	224.636,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.636,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.636,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.290,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.636,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.290,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.840,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.632,61	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:	23.439,03	0,00
PAMI:	3.460,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,75	0,00
ANSSAL:	2.540,61	
Asigs. Familiares:	10.228,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.714,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.709,99
PAMI:	6.739,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.270,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.719,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.396,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.396,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.198,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.198,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-22937898-3**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LUISA CLAUDIA**

seleccionar CUIL: 27-22937898-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**531.281,24**	
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:	531.280,41	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:	531.280,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	531.280,41	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	17.883,59	0,00
Total Contribuciones SS:	74.408,09	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.028,55
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:	27.095,30
Contribución adicional:	7.574,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	3.887,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,90

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.:**	145.176,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**316.999,31**	
Rem. Imponible 1:	216.441,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.441,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.441,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.077,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.441,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.077,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.998,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.683,23	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:	22.582,88	0,00
PAMI:	3.333,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.971,02	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	9.855,11	0,00
Total Contribuciones SS:	40.242,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.808,60
PAMI:	6.493,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.551,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.875,97
Contribución adicional:	341,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	170,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	166.118,96	**Adicionales:**	4.033,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.289,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.557,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**154.321,82**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.280,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.280,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.321,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.797,31
Contribución adicional:	8.669,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.334,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.841,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**324.600,78**	
Rem. Imponible 1:	180.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.996,32	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:	18.631,70	0,00
PAMI:	2.750,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.626,17	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	8.130,83	0,00
Total Contribuciones SS:	34.060,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.800,00
PAMI:	5.400,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.660,70
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:	16.554,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.000,00	**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.:**	144.600,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**185.353,35**	
Rem. Imponible 1:	128.982,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.982,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.982,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.667,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.982,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.667,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.352,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.480,56	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:	13.514,26	0,00
PAMI:	1.995,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.179,52	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.897,59	0,00
Total Contribuciones SS:	25.086,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.188,06
PAMI:	3.869,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.307,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.041,04
Contribución adicional:	7.205,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	3.602,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	2.090,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	17.502,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**308.674,60**	
Rem. Imponible 1:	171.168,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.168,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.168,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.673,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.168,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.673,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	308.673,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.508,48	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:	17.717,56	0,00
PAMI:	2.615,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.546,38	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	7.731,90	0,00
Total Contribuciones SS:	32.532,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.828,54
PAMI:	5.135,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.424,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.742,37
Contribución adicional:	955,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	477,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	171.168,53	**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.:**	137.506,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**332.111,42**	
Rem. Imponible 1:	227.907,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.907,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.907,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.561,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.907,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.561,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.111,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.903,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.791,29	0,00
PAMI:	3.512,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.076,49	0,00
ANSSAL:	2.570,05	
Asigs. Familiares:	10.382,46	0,00
Total Contribuciones SS:	42.332,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.069,77
PAMI:	6.837,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.285,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.192,00
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:	14.563,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.563,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.281,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.281,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	7.795,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**556.037,14**	
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:	556.037,01	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:	556.037,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.037,01	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	18.979,60	0,00
Total Contribuciones SS:	78.901,44	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.441,19
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:	28.357,89
Contribución adicional:	8.061,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	4.130,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	146.612,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-18084982-9**
Nombre y Apellido: **ODELINDA DEL CARMEN SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-18084982-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**280.745,13**	
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:	280.744,19	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:	280.744,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.744,19	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	9.584,13	0,00
Total Contribuciones SS:	42.918,79	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.062,48
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:	14.317,95
Contribución adicional:	24.579,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	12.389,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	74.026,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**326.400,78**	
Rem. Imponible 1:	181.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	326.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	326.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.796,32	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:	18.825,56	0,00
PAMI:	2.779,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.643,09	0,00
ANSSAL:	2.937,60	
Asigs. Familiares:	8.215,43	0,00
Total Contribuciones SS:	34.400,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.998,00
PAMI:	5.454,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.468,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.920,80
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:	16.646,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.646,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.323,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.323,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.000,00	**Adicionales:**	1.800,00
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.:**	144.600,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**334.840,10**	
Rem. Imponible 1:	202.628,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.628,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.628,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.839,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.628,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.839,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.839,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.224,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.133,40	0,00
PAMI:	3.119,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.844,51	0,00
ANSSAL:	3.013,55	
Asigs. Familiares:	9.222,56	0,00
Total Contribuciones SS:	38.333,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.289,11
PAMI:	6.078,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.506,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.874,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.076,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.076,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.538,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.538,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	164.577,88	**Adicionales:**	38.050,41
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.:**	132.211,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.066.341,50**	
Rem. Imponible 1:	261.852,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.852,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.852,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.506,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.852,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.506,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.056,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.848,78	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:	27.447,21	0,00
PAMI:	4.052,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.395,58	0,00
ANSSAL:	2.875,56	
Asigs. Familiares:	11.977,89	0,00
Total Contribuciones SS:	48.748,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.803,77
PAMI:	7.855,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.437,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.097,12
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:	16.294,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.294,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.147,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.147,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.868,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.871,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	804.489,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**329.185,14**	
Rem. Imponible 1:	224.980,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.980,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.980,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.634,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.980,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.634,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.184,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.976,90	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:	23.476,11	0,00
PAMI:	3.465,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.048,98	0,00
ANSSAL:	2.543,71	
Asigs. Familiares:	10.244,91	0,00
Total Contribuciones SS:	41.779,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.747,86
PAMI:	6.749,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.271,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.769,14
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:	14.414,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.414,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.207,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.207,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.868,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**632.601,39**	
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:	632.600,47	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:	632.600,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.600,47	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	22.375,41	0,00
Total Contribuciones SS:	91.906,66	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.556,37
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:	32.262,62
Contribución adicional:	3.468,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	1.834,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	150.925,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**171.684,06**	
Rem. Imponible 1:	99.384,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.384,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.384,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.684,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.384,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.684,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.684,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.882,16	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:	10.326,51	0,00
PAMI:	1.524,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	901,29	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	4.506,46	0,00
Total Contribuciones SS:	20.180,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.932,24
PAMI:	2.981,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.374,46
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:	8.755,88
Contribución adicional:	9.174,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	4.587,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.000,00	**Adicionales:**	9.384,00
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.:**	72.300,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**128.834,02**	
Rem. Imponible 1:	81.482,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.482,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.482,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.577,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.482,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.577,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.833,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.260,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.428,70	0,00
PAMI:	1.244,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	735,65	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	3.678,26	0,00
Total Contribuciones SS:	16.586,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.963,08
PAMI:	2.444,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.657,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.384,48
Contribución adicional:	10.331,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	5.165,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.559,76	**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.:**	47.351,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**464.871,16**	
Rem. Imponible 1:	337.841,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.841,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.841,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	464.870,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.841,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	464.870,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	464.870,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	332.939,26	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:	35.857,56	0,00
PAMI:	5.293,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.129,63	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	15.648,15	0,00
Total Contribuciones SS:	65.846,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.162,60
PAMI:	10.135,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.271,72
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:	23.708,39
Contribución adicional:	11.559,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	5.879,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	308.775,84	**Adicionales:**	3.087,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.978,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.029,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-22209028-3**
Nombre y Apellido: **MARTA NOEMI SULCA**

seleccionar CUIL: 27-22209028-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**762.730,17**	
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:	762.729,32	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:	762.729,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	762.729,32	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:	6.864,56	
Asigs. Familiares:	25.723,35	0,00
Total Contribuciones SS:	105.379,53	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:	3.432,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.035,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.899,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.899,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.449,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.449,60

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.:**	208.421,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**178.444,67**	
Rem. Imponible 1:	122.073,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.073,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.073,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.758,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.073,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.758,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.443,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.572,06	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:	12.770,21	0,00
PAMI:	1.885,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.114,58	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.572,89	0,00
Total Contribuciones SS:	23.842,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.428,13
PAMI:	3.662,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.340,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.688,70
Contribución adicional:	7.620,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	3.810,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	12.683,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**600.076,32**	
Rem. Imponible 1:	452.025,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.025,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.025,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	600.075,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.025,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	600.075,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.075,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.422,74	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:	48.079,73	0,00
PAMI:	7.098,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.196,37	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	20.981,87	0,00
Total Contribuciones SS:	86.569,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.722,82
PAMI:	13.560,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.405,40
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:	30.603,87
Contribución adicional:	5.419,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	2.809,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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:**	49.174,16
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.:**	148.050,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**664.651,84**	
Rem. Imponible 1:	516.600,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.600,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.600,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	664.651,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.600,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	664.651,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	664.651,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	510.997,84	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:	55.034,47	0,00
PAMI:	8.124,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.803,38	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	24.016,90	0,00
Total Contribuciones SS:	99.080,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.826,09
PAMI:	15.498,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.550,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.874,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.897,20
Contribución adicional:	7.462,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.120,27
Aporte adicional	3.731,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.120,27

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:**	54.686,67
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.:**	148.051,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**582.598,17**	
Rem. Imponible 1:	438.859,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.859,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.859,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	582.597,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.859,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	582.597,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	582.597,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.256,95	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:	46.661,77	0,00
PAMI:	6.888,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.072,62	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	20.363,08	0,00
Total Contribuciones SS:	84.199,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.274,59
PAMI:	13.165,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.562,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.712,50
Contribución adicional:	6.468,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	3.334,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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:**	37.463,65
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.:**	143.738,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**338.625,86**	
Rem. Imponible 1:	246.094,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.094,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.094,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.625,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.094,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.625,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.625,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.592,29	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:	26.127,19	0,00
PAMI:	3.857,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.280,37	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	11.401,84	0,00
Total Contribuciones SS:	49.584,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.070,35
PAMI:	7.382,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.427,03
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:	17.269,90
Contribución adicional:	19.133,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	9.666,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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:**	6.616,63
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.:**	92.531,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**324.600,78**	
Rem. Imponible 1:	180.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.996,32	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:	18.631,70	0,00
PAMI:	2.750,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.626,17	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	8.130,83	0,00
Total Contribuciones SS:	34.060,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.800,00
PAMI:	5.400,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.660,70
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:	16.554,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.000,00	**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.:**	144.600,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-38939333-4**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ROCIO VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-38939333-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**814.908,89**	
Rem. Imponible 1:	253.608,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.608,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.608,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	309.532,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.608,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	309.532,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.686,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.814,62	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:	26.581,93	0,00
PAMI:	3.924,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.320,06	0,00
ANSSAL:	2.785,79	
Asigs. Familiares:	11.600,29	0,00
Total Contribuciones SS:	47.212,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.896,90
PAMI:	7.608,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.392,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.898,05
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:	15.786,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.786,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.893,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.893,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	166.979,68	**Adicionales:**	4.388,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	35.710,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.528,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	561.300,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**249.645,26**	
Rem. Imponible 1:	224.636,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.636,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.636,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.473,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.636,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.473,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.645,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.632,61	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:	23.439,03	0,00
PAMI:	3.460,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,75	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	10.228,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.673,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.709,99
PAMI:	6.739,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.699,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.162,14
Contribución adicional:	2.357,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	1.178,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.524,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.008,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**561.488,40**	
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:	561.488,34	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:	561.488,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	561.488,34	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	19.168,25	0,00
Total Contribuciones SS:	79.623,94	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.003,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.635,91
Contribución adicional:	7.734,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	3.967,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	148.050,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**556.037,16**	
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:	556.037,01	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:	556.037,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.037,01	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:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	18.979,60	0,00
Total Contribuciones SS:	78.901,44	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:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.441,19
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:	28.357,89
Contribución adicional:	8.061,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	4.130,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.690,24

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.:**	146.613,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**154.668,01**	
Rem. Imponible 1:	111.825,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.825,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.825,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.626,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.825,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.626,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.667,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.324,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.666,50	0,00
PAMI:	1.722,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.018,25	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.091,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.998,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.300,85
PAMI:	3.354,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.905,58
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:	6.814,95
Contribución adicional:	8.648,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.324,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**Adicionales:**	2.435,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.842,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**306.073,96**	
Rem. Imponible 1:	183.262,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.262,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.262,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.073,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.262,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.073,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.073,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.895,56	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:	19.051,65	0,00
PAMI:	2.812,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.662,82	0,00
ANSSAL:	2.921,40	
Asigs. Familiares:	8.314,09	0,00
Total Contribuciones SS:	34.762,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.158,84
PAMI:	5.497,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.117,41
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:	15.609,74
Contribución adicional:	1.111,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,30
Aporte adicional	555,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.626,95	**Adicionales:**	19.635,23
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.:**	122.811,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**164.468,62**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.443,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.443,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.467,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
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:	7.060,64
Contribución adicional:	8.359,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.179,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.988,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-45777609-9**
Nombre y Apellido: **TOBIAS ABRAM VERA**

seleccionar CUIL: 20-45777609-9

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.496,42**	
Rem. Imponible 1:	224.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.946,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.946,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.288,32	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:	23.401,95	0,00
PAMI:	3.454,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,51	0,00
ANSSAL:	2.537,51	
Asigs. Familiares:	10.212,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.649,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.672,12
PAMI:	6.728,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.669,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.379,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.379,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**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:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-44303470-1**
Nombre y Apellido: **LUZ DIAMELA VIERA**

seleccionar CUIL: 27-44303470-1

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-35810339-7**
Nombre y Apellido: **FATIMA DE LOS ANGELES VILLA**

seleccionar CUIL: 27-35810339-7

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**677.251,91**	
Rem. Imponible 1:	492.188,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	492.188,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	492.188,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.251,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	492.188,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.251,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.251,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	485.184,56	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:	52.254,38	0,00
PAMI:	7.714,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.560,73	0,00
ANSSAL:	6.095,26	
Asigs. Familiares:	22.803,67	0,00
Total Contribuciones SS:	93.428,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.140,71
PAMI:	14.765,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.062,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.968,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.539,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.539,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.354,90
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.354,90

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:**	13.233,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.846,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	185.063,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**578.551,42**	
Rem. Imponible 1:	430.500,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	430.500,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	430.500,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.550,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	430.500,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.550,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	578.550,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.897,71	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:	45.761,48	0,00
PAMI:	6.755,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.994,04	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	19.970,19	0,00
Total Contribuciones SS:	82.399,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.355,07
PAMI:	12.915,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.243,95
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:	29.506,09
Contribución adicional:	4.738,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	2.469,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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:**	47.336,66
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.:**	148.050,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-34318649-6**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA DIEGO ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-34318649-6

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**113.249,12**	
Rem. Imponible 1:	75.215,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.215,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.215,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.569,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.215,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.569,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.248,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.852,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.846,25	0,00
PAMI:	1.158,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	684,82	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	3.424,08	0,00
Total Contribuciones SS:	15.613,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.273,71
PAMI:	2.256,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.780,13
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:	4.823,04
Contribución adicional:	10.991,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	5.495,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	09		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	22			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.346,71			**Adicionales:**	1.410,12
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.458,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.033,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**406.351,12**	
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:	406.350,61	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:	406.350,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	406.350,61	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:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	13.682,20	0,00
Total Contribuciones SS:	58.317,66	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:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.317,67
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:	20.723,88
Contribución adicional:	15.070,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	7.635,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.851,89

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.:**	111.038,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 25 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**167.850,88**	
Rem. Imponible 1:	111.480,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.480,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.480,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.165,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.480,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.165,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.850,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.978,16	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:	11.629,25	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	2.499,89	
Asigs. Familiares:	5.074,97	0,00
Total Contribuciones SS:	21.935,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.262,80
PAMI:	3.344,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.249,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.857,15
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:	7.148,42
Contribución adicional:	8.256,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.166,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.083,03
Aporte adicional	4.128,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.083,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.478,00	**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:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00