CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**565.471,79**	
Rem. Imponible 1:	410.953,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.953,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.953,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.471,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.953,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.471,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.471,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.930,13	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:	43.610,98	0,00
PAMI:	6.438,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.806,34	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	19.031,72	0,00
Total Contribuciones SS:	78.805,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.204,86
PAMI:	12.328,60
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:	60.492,32
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:	28.839,06
Contribución adicional:	5.523,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,90
Aporte adicional	2.761,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.766,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	379.353,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.600,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.518,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**373.920,29**	
Rem. Imponible 1:	256.675,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.675,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.675,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.381,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.675,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.381,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.919,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.672,12	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:	26.889,69	0,00
PAMI:	3.969,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,92	0,00
ANSSAL:	2.901,44	
Asigs. Familiares:	11.734,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.842,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.234,34
PAMI:	7.700,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.450,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.385,33
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:	16.441,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.441,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.220,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.220,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

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: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**678.764,21**	
Rem. Imponible 1:	493.287,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	493.287,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	493.287,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	678.763,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	493.287,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	678.763,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.763,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.773,89	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:	52.425,55	0,00
PAMI:	7.739,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.575,67	0,00
ANSSAL:	6.108,87	
Asigs. Familiares:	22.878,37	0,00
Total Contribuciones SS:	93.728,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.261,60
PAMI:	14.798,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.054,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.114,66
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:	34.616,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.616,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.308,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.308,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	410.230,76	**Adicionales:**	45.125,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.931,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	185.476,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**280.596,13**	
Rem. Imponible 1:	175.076,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.076,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.076,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.211,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.076,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.211,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.595,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.772,79	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:	18.176,83	0,00
PAMI:	2.683,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.586,46	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	7.932,32	0,00
Total Contribuciones SS:	33.146,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.258,37
PAMI:	5.252,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.894,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.944,79
Contribución adicional:	4.398,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	2.199,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	170.411,40	**Adicionales:**	4.664,70
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.:**	105.520,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**189.251,77**	
Rem. Imponible 1:	125.885,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.885,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.885,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.599,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.885,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.599,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.250,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.383,95	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:	13.180,75	0,00
PAMI:	1.945,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.150,41	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.752,05	0,00
Total Contribuciones SS:	24.796,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.847,44
PAMI:	3.776,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.007,88
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:	8.088,59
Contribución adicional:	8.935,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.467,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	5.730,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**195.724,41**	
Rem. Imponible 1:	132.358,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.358,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.358,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.072,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.358,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.072,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.723,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.857,06	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:	13.877,91	0,00
PAMI:	2.048,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.211,26	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	6.056,28	0,00
Total Contribuciones SS:	25.962,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.559,48
PAMI:	3.970,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.914,12
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:	8.418,72
Contribución adicional:	8.547,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.273,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.612,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**331.114,96**	
Rem. Imponible 1:	227.939,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.939,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.939,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.760,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.939,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.760,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.114,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.496,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.855,14	0,00
PAMI:	3.521,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.082,06	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	10.410,32	0,00
Total Contribuciones SS:	42.637,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.073,35
PAMI:	6.838,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.295,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.573,80
Contribución adicional:	1.305,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	652,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.198,32	**Adicionales:**	5.465,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.276,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.175,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**425.205,41**	
Rem. Imponible 1:	313.089,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.089,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.089,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.204,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.089,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.204,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.204,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.886,85	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:	33.267,11	0,00
PAMI:	4.911,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.903,54	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	14.517,68	0,00
Total Contribuciones SS:	61.813,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.439,80
PAMI:	9.392,67
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:	46.954,28
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:	21.685,44
Contribución adicional:	15.911,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	8.055,90
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:**	10.586,60
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.:**	112.116,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**278.019,01**	
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.:**	73.306,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**609.817,31**	
Rem. Imponible 1:	437.330,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.330,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.330,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	609.816,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.330,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	609.816,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.816,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.727,81	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:	46.497,09	0,00
PAMI:	6.864,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.058,24	0,00
ANSSAL:	5.488,35	
Asigs. Familiares:	20.291,21	0,00
Total Contribuciones SS:	83.199,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.106,38
PAMI:	13.119,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.759,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.985,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.100,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.100,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.635,32
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.635,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.478,87	**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:**	35.274,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.486,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**194.940,58**	
Rem. Imponible 1:	101.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.898,16	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:	10.543,63	0,00
PAMI:	1.556,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	920,24	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	4.601,21	0,00
Total Contribuciones SS:	21.130,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.154,00
PAMI:	3.042,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.950,46
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:	9.941,94
Contribución adicional:	11.696,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	5.848,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.400,00	**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.:**	93.540,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**258.939,14**	
Rem. Imponible 1:	190.663,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.663,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.663,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.938,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.663,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.938,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.938,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.001,81	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:	20.247,79	0,00
PAMI:	2.989,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.767,22	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	8.836,09	0,00
Total Contribuciones SS:	40.053,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.972,95
PAMI:	5.719,90
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:	29.814,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.205,88
Contribución adicional:	25.887,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	13.043,88
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:	167.621,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.079,20	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.962,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.275,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

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: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**631.396,75**	
Rem. Imponible 1:	480.471,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	480.471,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	480.471,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	631.396,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	480.471,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	631.396,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	631.396,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	474.868,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.143,32	0,00
PAMI:	7.550,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.463,76	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	22.318,81	0,00
Total Contribuciones SS:	91.689,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.851,84
PAMI:	14.414,14
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:	70.387,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.201,21
Contribución adicional:	3.540,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	1.870,16
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:**	76.649,58
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.:**	150.925,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**388.129,07**	
Rem. Imponible 1:	270.884,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.884,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.884,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	336.590,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.884,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	336.590,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	388.128,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.881,00	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:	28.419,98	0,00
PAMI:	4.195,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.480,48	0,00
ANSSAL:	3.029,32	
Asigs. Familiares:	12.402,41	0,00
Total Contribuciones SS:	50.527,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.797,31
PAMI:	8.126,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.514,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.438,51
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:	17.166,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.166,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.583,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.583,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	29.064,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **23-44081790-4**
Nombre y Apellido: **NAYLA ORIANA ARAGNO**

seleccionar CUIL: 23-44081790-4

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**640.131,97**	
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:	640.131,44	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:	640.131,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.131,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.456,59	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:	51.852,87	0,00
PAMI:	7.655,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.525,69	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	22.628,46	0,00
Total Contribuciones SS:	93.763,45	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:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.803,00
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:	32.646,70
Contribución adicional:	8.933,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	4.566,97
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:	374.942,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	81.234,95	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.232,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	152.722,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**566.721,90**	
Rem. Imponible 1:	411.861,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.861,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.861,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	566.721,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.861,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	566.721,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	566.721,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.943,10	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:	43.720,07	0,00
PAMI:	6.454,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.815,87	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	19.079,33	0,00
Total Contribuciones SS:	78.987,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.304,73
PAMI:	12.355,84
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:	60.634,43
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:	28.902,77
Contribución adicional:	5.448,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	2.824,13
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:	372.736,55	**Adicionales:**	7.454,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.669,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.860,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-46950131-1**
Nombre y Apellido: **JOEL NERON ARNOLD**

seleccionar CUIL: 20-46950131-1

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:	**176.806,31**	
Rem. Imponible 1:	116.609,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.609,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.609,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.687,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.609,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.687,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.805,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.282,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.200,52	0,00
PAMI:	1.801,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.064,85	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.324,27	0,00
Total Contribuciones SS:	23.158,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.827,01
PAMI:	3.498,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.709,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.532,06
Contribución adicional:	9.590,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.795,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 08
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.373,50	**Adicionales:**	2.461,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.773,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.197,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-32220987-3**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE ASCUI**

seleccionar CUIL: 27-32220987-3

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: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**526.020,53**	
Rem. Imponible 1:	382.282,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.282,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.282,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	526.020,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.282,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	526.020,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.020,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.679,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.568,35	0,00
PAMI:	5.989,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.540,78	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	17.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	73.719,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.051,03
PAMI:	11.468,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.493,35
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:	26.827,03
Contribución adicional:	7.890,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	4.045,15
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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.738,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**194.940,58**	
Rem. Imponible 1:	101.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.898,16	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:	10.543,63	0,00
PAMI:	1.556,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	920,24	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	4.601,21	0,00
Total Contribuciones SS:	21.130,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.154,00
PAMI:	3.042,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.950,46
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:	9.941,94
Contribución adicional:	11.696,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	5.848,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.400,00	**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.:**	93.540,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**158.576,00**	
Rem. Imponible 1:	102.814,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.814,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.814,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.602,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.814,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.602,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.575,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.732,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.741,23	0,00
PAMI:	1.585,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	937,49	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	4.687,45	0,00
Total Contribuciones SS:	20.719,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.309,60
PAMI:	3.084,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.777,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.711,74
Contribución adicional:	10.555,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	5.277,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.512,00	**Adicionales:**	2.280,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.022,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.761,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**552.232,42**	
Rem. Imponible 1:	404.900,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	404.900,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	404.900,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	552.232,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	404.900,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	552.232,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	552.232,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.157,48	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:	42.989,26	0,00
PAMI:	6.346,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.752,08	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	18.760,40	0,00
Total Contribuciones SS:	77.766,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.539,06
PAMI:	12.147,02
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:	59.659,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.163,83
Contribución adicional:	6.317,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	3.258,80
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:**	13.061,31
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.:**	147.331,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**354.868,36**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.452,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.452,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.867,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	45.967,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.964,29
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:	15.680,08
Contribución adicional:	4,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	2,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.865,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**369.084,01**	
Rem. Imponible 1:	251.839,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.839,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.839,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.545,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.839,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.545,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.083,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.835,72	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:	26.368,81	0,00
PAMI:	3.892,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.301,46	0,00
ANSSAL:	2.857,91	
Asigs. Familiares:	11.507,28	0,00
Total Contribuciones SS:	46.928,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.702,33
PAMI:	7.555,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.428,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.686,46
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:	16.194,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.194,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.097,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.097,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	4.836,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**282.022,75**	
Rem. Imponible 1:	198.380,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.380,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.380,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.562,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.380,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.562,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.021,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.757,67	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:	20.867,70	0,00
PAMI:	3.080,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.821,32	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	9.106,61	0,00
Total Contribuciones SS:	37.644,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.821,81
PAMI:	5.951,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.157,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.319,69
Contribución adicional:	3.957,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	1.978,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	125.571,60	**Adicionales:**	3.671,92
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	36.103,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.033,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.642,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-40705814-9**
Nombre y Apellido: **PRISCILA ESTEFANIA BAIGORRIA**

seleccionar CUIL: 27-40705814-9

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-38602319-6**
Nombre y Apellido: **YAMILA PAOLA BARNECHEA**
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:	**184.166,23**	
Rem. Imponible 1:	123.335,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.335,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.335,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.741,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.335,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.741,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.166,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.973,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.921,19	0,00
PAMI:	1.907,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.127,75	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.638,77	0,00
Total Contribuciones SS:	24.363,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.566,92
PAMI:	3.700,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.650,86
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:	7.891,80
Contribución adicional:	9.167,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.583,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.324,80	**Adicionales:**	7.986,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.024,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.830,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**327.535,29**	
Rem. Imponible 1:	254.257,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.257,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.257,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.323,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.257,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.323,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.535,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.253,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.629,25	0,00
PAMI:	3.931,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.324,19	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	11.620,93	0,00
Total Contribuciones SS:	47.273,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.968,34
PAMI:	7.627,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.979,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.061,52
Contribución adicional:	732,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	366,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.254,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.277,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**346.424,87**	
Rem. Imponible 1:	263.774,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.774,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.774,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.424,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.774,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.424,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.424,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.552,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.061,56	0,00
PAMI:	4.142,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.449,20	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	12.245,99	0,00
Total Contribuciones SS:	53.113,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.015,21
PAMI:	7.913,24
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:	40.050,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.667,63
Contribución adicional:	20.638,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	10.419,32
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:	202.909,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	43.962,45	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.902,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.650,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37215815-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**371.501,67**	
Rem. Imponible 1:	254.257,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.257,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.257,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.963,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.257,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.963,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.501,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.253,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.629,25	0,00
PAMI:	3.931,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.324,19	0,00
ANSSAL:	2.879,67	
Asigs. Familiares:	11.620,93	0,00
Total Contribuciones SS:	47.385,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.968,34
PAMI:	7.627,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.439,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.035,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.318,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.318,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.159,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.159,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.254,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**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: 115300 - O.S.PETROLEROS
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:	139.701,42	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**690.402,24**	
Rem. Imponible 1:	501.745,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.745,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.745,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.401,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.745,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	690.401,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	690.401,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.741,62	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:	53.283,67	0,00
PAMI:	7.866,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.650,57	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	23.252,86	0,00
Total Contribuciones SS:	95.267,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.191,98
PAMI:	15.052,36
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:	73.366,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.210,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	100,00
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:	441.108,34	**Adicionales:**	22.055,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.581,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.656,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**353.780,34**	
Rem. Imponible 1:	236.536,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.536,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.536,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.242,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.536,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.242,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.780,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.532,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.720,64	0,00
PAMI:	3.649,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.157,60	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	10.788,02	0,00
Total Contribuciones SS:	44.083,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.018,96
PAMI:	7.096,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.498,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.414,34
Contribución adicional:	317,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	158,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	178.879,04	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**200.530,63**	
Rem. Imponible 1:	137.165,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.165,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.165,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.879,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.165,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.879,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.530,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.663,26	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:	14.395,53	0,00
PAMI:	2.125,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.256,43	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	6.282,17	0,00
Total Contribuciones SS:	26.827,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.088,16
PAMI:	4.114,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.586,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.663,83
Contribución adicional:	8.258,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.129,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	14.418,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**368.791,60**	
Rem. Imponible 1:	251.547,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.547,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.547,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.253,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.547,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.253,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	368.791,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.543,62	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:	26.337,35	0,00
PAMI:	3.888,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.298,71	0,00
ANSSAL:	2.855,28	
Asigs. Familiares:	11.493,55	0,00
Total Contribuciones SS:	46.873,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.670,20
PAMI:	7.546,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.427,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.644,26
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:	16.179,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.179,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.089,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.089,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	9.727,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**367.342,30**	
Rem. Imponible 1:	197.269,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.269,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.269,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.341,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.269,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.341,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.341,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.902,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.560,16	0,00
PAMI:	3.035,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.794,48	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	8.972,40	0,00
Total Contribuciones SS:	37.871,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.699,60
PAMI:	5.918,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.372,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.734,43
Contribución adicional:	1.352,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	676,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	184.363,64	**Adicionales:**	12.905,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.073,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**193.246,94**	
Rem. Imponible 1:	105.456,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.456,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.456,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.246,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.456,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.246,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.246,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.954,16	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:	10.980,46	0,00
PAMI:	1.621,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	958,37	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	4.791,85	0,00
Total Contribuciones SS:	21.860,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.600,16
PAMI:	3.163,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.518,30
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:	9.855,55
Contribución adicional:	11.798,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	5.899,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.400,00	**Adicionales:**	4.056,00
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.:**	87.790,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**345.826,16**	
Rem. Imponible 1:	186.207,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.207,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.207,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	345.825,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.207,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	345.825,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.825,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.840,30	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:	19.368,80	0,00
PAMI:	2.859,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.690,50	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	8.452,49	0,00
Total Contribuciones SS:	35.880,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.482,80
PAMI:	5.586,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.823,48
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:	17.637,10
Contribución adicional:	2.643,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	1.321,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	184.363,64	**Adicionales:**	1.843,64
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.:**	159.618,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31216276-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**384.411,46**	
Rem. Imponible 1:	267.166,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.166,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.166,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.872,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.166,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.872,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.410,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.162,89	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:	28.019,54	0,00
PAMI:	4.136,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.445,53	0,00
ANSSAL:	2.995,85	
Asigs. Familiares:	12.227,66	0,00
Total Contribuciones SS:	49.825,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.388,32
PAMI:	8.015,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.497,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.901,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.976,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.976,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.488,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.488,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.940,38
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	19.406,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**373.920,29**	
Rem. Imponible 1:	256.675,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.675,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.675,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.381,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.675,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.381,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.919,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.672,12	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:	26.889,69	0,00
PAMI:	3.969,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,92	0,00
ANSSAL:	2.901,44	
Asigs. Familiares:	11.734,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.842,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.234,34
PAMI:	7.700,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.450,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.385,33
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:	16.441,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.441,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.220,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.220,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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: 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:	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:	202.893,88	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**289.312,04**	
Rem. Imponible 1:	210.255,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.255,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.255,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.311,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.255,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.311,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.311,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.173,55	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:	22.312,59	0,00
PAMI:	3.294,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.947,43	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	9.737,16	0,00
Total Contribuciones SS:	43.208,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.128,07
PAMI:	6.307,66
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:	32.394,59
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:	14.754,87
Contribución adicional:	22.092,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,89
Aporte adicional	11.046,42
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:	194.087,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.056,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41544338-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**155.335,53**	
Rem. Imponible 1:	113.486,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.486,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.486,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.780,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.486,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.780,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.334,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.405,19	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:	11.890,64	0,00
PAMI:	1.755,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.037,81	0,00
ANSSAL:	2.766,71	
Asigs. Familiares:	5.189,04	0,00
Total Contribuciones SS:	22.639,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.483,55
PAMI:	3.404,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.271,50
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:	6.975,83
Contribución adicional:	10.237,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.678,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.839,01
Aporte adicional	5.118,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.839,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.702,08	**Adicionales:**	6.696,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.088,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.848,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.530,63**	
Rem. Imponible 1:	137.165,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.165,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.165,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.879,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.165,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.879,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.530,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.663,26	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:	14.395,53	0,00
PAMI:	2.125,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.256,43	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	6.282,17	0,00
Total Contribuciones SS:	26.827,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.088,16
PAMI:	4.114,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.586,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.663,83
Contribución adicional:	8.258,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.129,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	14.418,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**354.910,78**	
Rem. Imponible 1:	275.854,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.854,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.854,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	354.910,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.854,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	354.910,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.910,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.773,16	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:	29.377,67	0,00
PAMI:	4.337,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.564,07	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	12.820,34	0,00
Total Contribuciones SS:	56.200,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.344,03
PAMI:	8.275,64
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:	42.185,31
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:	18.100,45
Contribución adicional:	26.047,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	13.123,59
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:	194.087,67	**Adicionales:**	23.548,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.051,03	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.056,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**651.746,08**	
Rem. Imponible 1:	506.569,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	506.569,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	506.569,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	651.745,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	506.569,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	651.745,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.745,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	500.966,75	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:	53.954,12	0,00
PAMI:	7.965,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.709,09	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	23.545,44	0,00
Total Contribuciones SS:	97.275,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.722,67
PAMI:	15.197,09
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:	74.485,40
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:	33.239,00
Contribución adicional:	8.237,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	4.218,56
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:**	46.772,62
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.:**	145.176,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**623.885,29**	
Rem. Imponible 1:	480.146,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	480.146,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	480.146,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	623.884,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	480.146,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	623.884,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.884,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	474.543,42	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:	51.108,33	0,00
PAMI:	7.545,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.460,71	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	22.303,54	0,00
Total Contribuciones SS:	92.519,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.816,10
PAMI:	14.404,39
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:	70.786,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.818,11
Contribución adicional:	9.908,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	5.054,38
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:**	21.407,80
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.:**	143.738,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**521.483,52**	
Rem. Imponible 1:	378.984,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.984,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.984,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.483,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.984,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.483,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	521.483,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.592,11	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:	40.235,87	0,00
PAMI:	5.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.511,77	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	17.558,83	0,00
Total Contribuciones SS:	73.164,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.688,34
PAMI:	11.369,55
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:	56.031,75
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:	26.595,65
Contribución adicional:	8.162,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	4.181,26
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:	339.653,42	**Adicionales:**	10.189,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.141,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.498,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-31473157-9**
Nombre y Apellido: **COLOMBRES NADIA ELIZABETH**
seleccionar CUIL: 27-31473157-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**561.496,73**	
Rem. Imponible 1:	464.472,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.472,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.472,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	561.496,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.472,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	561.496,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	561.496,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.690,80	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:	49.616,40	0,00
PAMI:	7.324,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.330,49	0,00
ANSSAL:	10.651,91	
Asigs. Familiares:	21.652,47	0,00
Total Contribuciones SS:	93.576,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.092,01
PAMI:	13.934,18
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:	70.367,14
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:	28.636,30
Contribución adicional:	37.322,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.360,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.265,41
Aporte adicional	18.761,48
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:	238.198,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	206.432,35	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.841,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.023,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**193.321,77**	
Rem. Imponible 1:	129.955,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.955,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.955,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.669,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.955,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.669,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.320,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.453,96	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:	13.619,09	0,00
PAMI:	2.010,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.188,67	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.943,34	0,00
Total Contribuciones SS:	25.529,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.295,14
PAMI:	3.898,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.577,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.296,16
Contribución adicional:	8.691,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.345,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.209,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**154.643,63**	
Rem. Imponible 1:	93.812,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.812,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.812,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.218,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.812,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.218,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.643,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.450,87	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:	9.741,56	0,00
PAMI:	1.438,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	850,24	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	4.251,19	0,00
Total Contribuciones SS:	19.048,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.319,39
PAMI:	2.814,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.517,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.386,12
Contribución adicional:	10.938,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	5.469,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.324,80	**Adicionales:**	2.487,84
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.:**	60.830,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**350.040,74**	
Rem. Imponible 1:	237.486,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.486,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.486,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.564,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.486,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.564,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.040,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.762,89	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:	24.853,16	0,00
PAMI:	3.669,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.169,17	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	10.845,86	0,00
Total Contribuciones SS:	44.305,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.123,51
PAMI:	7.124,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.631,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.328,77
Contribución adicional:	417,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	208,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	181.772,16	**Adicionales:**	5.339,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.375,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.554,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**265.640,88**	
Rem. Imponible 1:	193.052,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.052,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.052,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.640,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.052,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.640,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.640,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.251,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.490,03	0,00
PAMI:	3.024,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.788,36	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	8.941,80	0,00
Total Contribuciones SS:	40.162,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.235,77
PAMI:	5.791,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.001,20
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:	13.547,65
Contribución adicional:	23.513,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.856,55
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:**	1.764,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.588,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**269.381,81**	
Rem. Imponible 1:	197.512,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.512,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.512,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.381,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.512,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.381,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.381,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.710,97	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:	20.970,37	0,00
PAMI:	3.095,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.830,28	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	9.151,42	0,00
Total Contribuciones SS:	40.965,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.726,37
PAMI:	5.925,37
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:	30.625,60
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:	13.738,46
Contribución adicional:	23.288,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.744,31
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:**	6.371,37
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.:**	71.869,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **23-48756998-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA YAMILA CUEVAS**

seleccionar CUIL: 23-48756998-4

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:	**358.864,94**	
Rem. Imponible 1:	246.895,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.895,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.895,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	309.645,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.895,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	309.645,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	358.863,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.207,46	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:	25.870,34	0,00
PAMI:	3.819,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.257,95	0,00
ANSSAL:	2.786,81	
Asigs. Familiares:	11.289,75	0,00
Total Contribuciones SS:	46.024,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.158,56
PAMI:	7.406,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.393,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.958,84
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:	15.791,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.791,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.895,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.895,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.825,43	**Adicionales:**	15.957,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.112,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	111.968,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-40076257-1**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL DELLE CHIAIE**

seleccionar CUIL: 20-40076257-1

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**371.501,67**	
Rem. Imponible 1:	254.257,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.257,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.257,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.963,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.257,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.963,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.501,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.253,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.629,25	0,00
PAMI:	3.931,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.324,19	0,00
ANSSAL:	2.879,67	
Asigs. Familiares:	11.620,93	0,00
Total Contribuciones SS:	47.385,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.968,34
PAMI:	7.627,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.439,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.035,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.318,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.318,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.159,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.159,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.254,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**378.756,59**	
Rem. Imponible 1:	261.512,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.512,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.512,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.218,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.512,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.218,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	378.756,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.508,52	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:	27.410,57	0,00
PAMI:	4.046,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.392,38	0,00
ANSSAL:	2.944,96	
Asigs. Familiares:	11.961,90	0,00
Total Contribuciones SS:	48.756,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.766,34
PAMI:	7.845,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.472,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.084,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.688,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.688,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.344,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.344,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	14.509,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**596.507,32**	
Rem. Imponible 1:	433.507,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.507,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.507,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.506,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.507,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.506,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	596.506,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.834,96	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:	46.077,83	0,00
PAMI:	6.802,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.021,65	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	20.108,24	0,00
Total Contribuciones SS:	82.928,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.685,87
PAMI:	13.005,24
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:	63.649,97
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:	30.421,85
Contribución adicional:	3.661,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,89
Aporte adicional	1.830,55
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:	357.297,76	**Adicionales:**	42.875,73
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.:**	162.999,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**310.663,17**	
Rem. Imponible 1:	198.108,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.108,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.108,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.186,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.108,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.186,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.662,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.385,07	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:	20.612,17	0,00
PAMI:	3.043,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.799,02	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	8.995,10	0,00
Total Contribuciones SS:	37.217,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.791,95
PAMI:	5.943,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.119,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.320,50
Contribución adicional:	2.780,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	1.390,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	181.772,16	**Adicionales:**	4.975,68
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	11.360,76
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.:**	112.554,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**359.163,01**	
Rem. Imponible 1:	246.607,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.607,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.607,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	309.685,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.607,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	309.685,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.162,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.884,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.835,54	0,00
PAMI:	3.814,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.254,91	0,00
ANSSAL:	2.787,17	
Asigs. Familiares:	11.274,56	0,00
Total Contribuciones SS:	45.966,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.126,86
PAMI:	7.398,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.393,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.918,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.793,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.793,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.896,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.896,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	181.772,16	**Adicionales:**	14.460,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.375,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.555,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**304.983,09**	
Rem. Imponible 1:	192.428,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.428,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.428,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.505,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.428,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.505,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.982,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.704,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.000,40	0,00
PAMI:	2.952,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.745,62	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	8.728,12	0,00
Total Contribuciones SS:	36.194,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.167,10
PAMI:	5.772,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.323,82
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:	13.030,80
Contribución adicional:	3.121,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	1.560,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	181.772,16	**Adicionales:**	4.975,68
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	5.680,38
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.:**	112.554,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-35944741-3**
Nombre y Apellido: **IRMA DEL CARMEN DRAPELA**

seleccionar CUIL: 27-35944741-3

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 04
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**568.102,14**	
Rem. Imponible 1:	412.864,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.864,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.864,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	568.101,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.864,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	568.101,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	568.101,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.261,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.862,09	0,00
PAMI:	6.475,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.828,26	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	19.141,30	0,00
Total Contribuciones SS:	79.224,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.415,12
PAMI:	12.385,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.958,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.759,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.973,19
Contribución adicional:	5.365,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,89
Aporte adicional	2.682,70
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:**	28.230,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.747,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.237,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**141.149,38**	
Rem. Imponible 1:	121.217,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.217,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.217,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.387,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.217,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.387,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.148,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.785,23	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:	12.685,47	0,00
PAMI:	1.872,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.107,18	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.535,91	0,00
Total Contribuciones SS:	23.969,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.333,87
PAMI:	3.636,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.354,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.751,74
Contribución adicional:	10.508,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	5.254,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01		
	01 - Activo	/	13		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	17			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.779,54			**Adicionales:**	2.725,23
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.712,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	71.744,35	**Conceptos no remun.:**	19.932,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.561,83**	
Rem. Imponible 1:	161.196,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.196,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.196,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.910,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.196,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.910,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.561,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.694,26	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:	16.983,67	0,00
PAMI:	2.507,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.482,33	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	7.411,63	0,00
Total Contribuciones SS:	31.152,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.731,57
PAMI:	4.835,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.951,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.889,42
Contribución adicional:	6.816,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	3.408,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	38.449,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.619,52**	
Rem. Imponible 1:	245.493,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.493,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.493,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.995,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.493,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.995,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.619,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.800,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.934,22	0,00
PAMI:	3.828,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.263,53	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	11.317,62	0,00
Total Contribuciones SS:	46.111,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.004,23
PAMI:	7.364,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.752,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.656,76
Contribución adicional:	31,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	15,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	190.260,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.050,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.126,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**720.036,20**	
Rem. Imponible 1:	564.798,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.798,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.798,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	720.036,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.798,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	720.036,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	720.036,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	559.195,97	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:	60.225,41	0,00
PAMI:	8.891,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.256,44	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	26.282,21	0,00
Total Contribuciones SS:	107.756,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.127,88
PAMI:	16.943,97
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:	82.637,49
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:	36.721,84
Contribución adicional:	4.139,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	2.169,83
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:**	97.592,20
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.:**	155.237,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-38738434-6**
Nombre y Apellido: **ERICA LUISINA ERAZO**

seleccionar CUIL: 27-38738434-6

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: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**446.849,62**	
Rem. Imponible 1:	340.240,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.240,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.240,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.849,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.240,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.849,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.849,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.085,01	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:	36.196,36	0,00
PAMI:	5.343,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.159,20	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	15.796,00	0,00
Total Contribuciones SS:	67.596,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.426,47
PAMI:	10.207,22
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:	51.199,33
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:	22.789,32
Contribución adicional:	20.530,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	10.365,43
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:	261.731,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	56.706,77	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.802,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.608,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**376.338,94**	
Rem. Imponible 1:	259.094,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.094,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.094,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.094,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.338,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.090,32	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:	27.150,13	0,00
PAMI:	4.008,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.369,65	0,00
ANSSAL:	2.923,20	
Asigs. Familiares:	11.848,25	0,00
Total Contribuciones SS:	48.299,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.500,34
PAMI:	7.772,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.461,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.734,76
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:	16.564,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.564,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.282,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.282,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	12.091,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**387.940,89**	
Rem. Imponible 1:	281.933,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.933,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.933,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.939,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.933,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.939,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.939,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.431,23	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:	29.987,04	0,00
PAMI:	4.427,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.617,25	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	13.086,27	0,00
Total Contribuciones SS:	56.035,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.012,64
PAMI:	8.457,99
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:	42.429,49
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:	19.784,94
Contribución adicional:	16.175,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.766,89
Aporte adicional	8.087,56
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:**	39.699,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.679,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.007,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**349.678,03**	
Rem. Imponible 1:	237.122,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.122,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.122,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.200,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.122,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.200,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.677,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.399,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.814,01	0,00
PAMI:	3.663,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.165,75	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	10.828,77	0,00
Total Contribuciones SS:	44.239,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.083,52
PAMI:	7.113,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.581,08
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:	15.310,23
Contribución adicional:	439,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	219,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	181.772,16	**Adicionales:**	4.975,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.375,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.555,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**611.499,42**	
Rem. Imponible 1:	444.402,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	444.402,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	444.402,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	611.498,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	444.402,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	611.498,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	611.498,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.889,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.160,71	0,00
PAMI:	6.962,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.116,16	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	20.580,81	0,00
Total Contribuciones SS:	84.737,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.884,33
PAMI:	13.332,09
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:	65.190,28
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:	31.186,42
Contribución adicional:	2.761,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	1.480,80
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:	410.230,76	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.172,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.096,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-43817356-6**
Nombre y Apellido: **NICOLE AZUL FAVILLA**

seleccionar CUIL: 27-43817356-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.856,06**	
Rem. Imponible 1:	104.064,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.064,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.064,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.254,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.064,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.254,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.855,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.228,00	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:	10.902,26	0,00
PAMI:	1.609,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,54	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	4.757,72	0,00
Total Contribuciones SS:	20.988,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.447,09
PAMI:	3.121,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.952,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.591,97
Contribución adicional:	10.696,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	5.348,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.055,30	**Adicionales:**	6.738,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.270,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.791,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 23-38587625-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**545.134,67**	
Rem. Imponible 1:	401.396,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.396,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.396,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.134,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.396,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.134,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	545.134,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	395.793,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.626,94	0,00
PAMI:	6.293,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.720,46	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	18.602,29	0,00
Total Contribuciones SS:	77.456,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.153,59
PAMI:	12.041,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.317,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.801,85
Contribución adicional:	8.716,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	4.458,02
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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.114,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.738,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-35640676-2**
Nombre y Apellido: **EMANUEL FERRARI**

seleccionar CUIL: 20-35640676-2

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:	**177.792,82**	
Rem. Imponible 1:	117.259,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.259,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.259,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.511,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.259,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.511,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.792,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.914,42	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:	12.268,58	0,00
PAMI:	1.811,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.070,80	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.353,98	0,00
Total Contribuciones SS:	23.272,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.898,57
PAMI:	3.517,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.800,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.574,08
Contribución adicional:	9.540,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.770,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 06
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.877,69	**Adicionales:**	2.475,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.906,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.533,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**188.903,16**	
Rem. Imponible 1:	125.537,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.537,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.537,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.251,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.537,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.251,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.902,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.035,89	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:	13.143,27	0,00
PAMI:	1.940,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.147,14	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.735,69	0,00
Total Contribuciones SS:	24.734,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.809,15
PAMI:	3.766,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.959,15
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:	8.070,84
Contribución adicional:	8.956,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.478,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.972,02
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.410,71
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**205.336,88**	
Rem. Imponible 1:	141.971,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.971,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.971,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.685,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.971,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.685,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.336,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.469,46	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:	14.913,16	0,00
PAMI:	2.201,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.301,61	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	6.508,06	0,00
Total Contribuciones SS:	27.692,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.616,84
PAMI:	4.259,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.259,85
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:	8.908,95
Contribución adicional:	7.970,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	3.985,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	19.224,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**368.259,13**	
Rem. Imponible 1:	253.359,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.359,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.359,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.751,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.359,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.751,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	368.258,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.495,60	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:	26.547,58	0,00
PAMI:	3.919,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.317,06	0,00
ANSSAL:	2.859,76	
Asigs. Familiares:	11.585,29	0,00
Total Contribuciones SS:	47.228,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.869,51
PAMI:	7.600,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.429,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.900,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.205,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.205,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.102,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.102,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.559,08	**Adicionales:**	16.375,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.424,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.899,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
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:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.626,48**	
Rem. Imponible 1:	247.381,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.381,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.381,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.087,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.381,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.087,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.625,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.378,01	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:	25.888,71	0,00
PAMI:	3.822,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.259,55	0,00
ANSSAL:	2.817,79	
Asigs. Familiares:	11.297,77	0,00
Total Contribuciones SS:	46.085,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.211,99
PAMI:	7.421,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.408,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.042,33
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:	15.967,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.967,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.983,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.983,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.561,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.452,08**	
Rem. Imponible 1:	254.242,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.242,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.242,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.006,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.242,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.006,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.451,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.658,95	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:	26.672,87	0,00
PAMI:	3.937,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.327,99	0,00
ANSSAL:	2.844,05	
Asigs. Familiares:	11.639,97	0,00
Total Contribuciones SS:	47.422,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.966,67
PAMI:	7.627,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.422,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.015,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.116,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.116,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.058,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.058,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.985,24	**Adicionales:**	26.931,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.325,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.209,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**276.828,44**	
Rem. Imponible 1:	187.722,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.722,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.722,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.658,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.722,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.658,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	276.827,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.399,48	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:	19.644,42	0,00
PAMI:	2.900,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.714,56	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	8.572,78	0,00
Total Contribuciones SS:	35.599,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.649,45
PAMI:	5.631,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.664,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.120,60
Contribución adicional:	4.192,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	2.096,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.902,96	**Adicionales:**	3.939,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.880,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.106,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**171.222,95**	
Rem. Imponible 1:	112.926,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.926,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.926,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.023,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.926,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.023,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.222,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.705,09	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:	11.815,24	0,00
PAMI:	1.744,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.031,23	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.156,14	0,00
Total Contribuciones SS:	22.514,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.421,95
PAMI:	3.387,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.193,62
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:	7.294,21
Contribución adicional:	9.870,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.935,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.519,60	**Adicionales:**	2.384,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.023,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.296,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-38895201-1**
Nombre y Apellido: **JESICA JUDITH GERONIMO**

seleccionar CUIL: 27-38895201-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**273.209,60**	
Rem. Imponible 1:	190.552,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.552,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.552,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.875,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.552,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.875,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.209,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.614,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.990,70	0,00
PAMI:	2.951,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.744,78	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	8.723,89	0,00
Total Contribuciones SS:	36.178,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.960,75
PAMI:	5.716,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.061,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.080,63
Contribución adicional:	4.239,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	2.119,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.488,93	**Adicionales:**	4.187,98
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	15.881,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.994,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.657,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.626,48**	
Rem. Imponible 1:	247.381,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.381,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.381,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.087,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.381,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.087,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.625,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.378,01	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:	25.888,71	0,00
PAMI:	3.822,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.259,55	0,00
ANSSAL:	2.817,79	
Asigs. Familiares:	11.297,77	0,00
Total Contribuciones SS:	46.085,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.211,99
PAMI:	7.421,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.408,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.042,33
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:	15.967,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.967,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.983,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.983,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.561,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**371.501,67**	
Rem. Imponible 1:	254.257,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.257,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.257,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.963,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.257,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.963,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.501,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.253,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.629,25	0,00
PAMI:	3.931,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.324,19	0,00
ANSSAL:	2.879,67	
Asigs. Familiares:	11.620,93	0,00
Total Contribuciones SS:	47.385,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.968,34
PAMI:	7.627,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.439,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.035,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.318,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.318,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.159,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.159,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.254,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**376.275,54**	
Rem. Imponible 1:	261.376,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.376,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.376,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.768,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.376,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.768,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.275,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.512,67	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:	27.411,01	0,00
PAMI:	4.046,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.392,42	0,00
ANSSAL:	2.931,91	
Asigs. Familiares:	11.962,10	0,00
Total Contribuciones SS:	48.744,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.751,39
PAMI:	7.841,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.465,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.058,64
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:	16.614,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.614,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.307,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.307,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.559,08	**Adicionales:**	14.761,86
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.630,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.424,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.899,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**328.762,75**	
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.:**	89.836,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**365.383,95**	
Rem. Imponible 1:	248.139,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.139,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.139,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.845,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.139,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.845,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	365.383,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.135,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.970,28	0,00
PAMI:	3.834,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.266,67	0,00
ANSSAL:	2.824,61	
Asigs. Familiares:	11.333,36	0,00
Total Contribuciones SS:	46.228,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.295,30
PAMI:	7.444,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.412,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.151,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.006,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.006,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.003,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.003,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	6.319,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**350.471,83**	
Rem. Imponible 1:	256.675,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.675,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.675,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	309.240,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.675,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	309.240,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.471,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.672,12	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:	26.889,69	0,00
PAMI:	3.969,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,92	0,00
ANSSAL:	2.783,17	
Asigs. Familiares:	11.734,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.724,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.234,34
PAMI:	7.700,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.391,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.326,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.771,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.771,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.885,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.885,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.796,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**366.394,71**	
Rem. Imponible 1:	258.529,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.529,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.529,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.979,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.529,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.979,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.394,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.526,13	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:	27.089,36	0,00
PAMI:	3.999,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.364,35	0,00
ANSSAL:	2.870,81	
Asigs. Familiares:	11.821,73	0,00
Total Contribuciones SS:	48.145,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.438,28
PAMI:	7.755,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.435,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.629,58
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:	16.267,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.267,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.133,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.133,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	16.709,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.864,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**146.195,93**	
Rem. Imponible 1:	103.107,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.107,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.107,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.352,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.107,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.352,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.195,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.165,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.787,83	0,00
PAMI:	1.592,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,56	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	4.707,78	0,00
Total Contribuciones SS:	20.797,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.341,78
PAMI:	3.093,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.818,86
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:	6.392,98
Contribución adicional:	10.930,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	5.465,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.909,20	**Adicionales:**	2.176,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.021,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.088,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-40129697-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MILAGROS GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40129697-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**376.338,94**	
Rem. Imponible 1:	259.094,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.094,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.094,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.094,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.338,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.090,32	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:	27.150,13	0,00
PAMI:	4.008,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.369,65	0,00
ANSSAL:	2.923,20	
Asigs. Familiares:	11.848,25	0,00
Total Contribuciones SS:	48.299,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.500,34
PAMI:	7.772,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.461,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.734,76
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:	16.564,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.564,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.282,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.282,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	12.091,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**249.392,37**	
Rem. Imponible 1:	161.459,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.459,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.459,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.738,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.459,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.738,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.392,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.646,02	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:	16.763,08	0,00
PAMI:	2.474,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.463,07	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	7.315,36	0,00
Total Contribuciones SS:	30.784,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.760,50
PAMI:	4.843,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.988,14
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:	10.747,67
Contribución adicional:	5.807,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	2.903,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.157,18	**Adicionales:**	4.301,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.933,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**799.734,40**	
Rem. Imponible 1:	655.996,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.996,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.996,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	799.734,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.996,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	799.734,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.734,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	650.393,19	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:	70.047,35	0,00
PAMI:	10.341,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.113,70	0,00
ANSSAL:	10.651,91	
Asigs. Familiares:	30.568,48	0,00
Total Contribuciones SS:	127.722,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.159,57
PAMI:	19.679,88
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:	97.180,40
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:	40.786,44
Contribución adicional:	23.028,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.360,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.265,41
Aporte adicional	11.614,34
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:	320.774,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	305.825,70	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.738,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**371.501,67**	
Rem. Imponible 1:	254.257,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.257,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.257,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.963,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.257,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.963,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.501,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.253,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.629,25	0,00
PAMI:	3.931,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.324,19	0,00
ANSSAL:	2.879,67	
Asigs. Familiares:	11.620,93	0,00
Total Contribuciones SS:	47.385,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.968,34
PAMI:	7.627,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.439,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.035,91
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:	16.318,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.318,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.159,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.159,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.254,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**156.015,87**	
Rem. Imponible 1:	112.926,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.926,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.926,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.172,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.926,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.172,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.014,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.705,09	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:	11.815,24	0,00
PAMI:	1.744,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.031,23	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.156,14	0,00
Total Contribuciones SS:	22.514,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.421,95
PAMI:	3.387,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.193,62
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:	6.893,79
Contribución adicional:	10.341,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	5.170,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.519,60	**Adicionales:**	2.384,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.023,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.089,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**194.940,58**	
Rem. Imponible 1:	101.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.898,16	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:	10.543,63	0,00
PAMI:	1.556,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	920,24	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	4.601,21	0,00
Total Contribuciones SS:	21.130,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.154,00
PAMI:	3.042,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.950,46
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:	9.941,94
Contribución adicional:	11.696,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	5.848,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.400,00	**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.:**	93.540,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**718.946,89**	
Rem. Imponible 1:	545.957,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	545.957,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	545.957,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	718.946,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	545.957,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	718.946,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	718.946,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	540.144,46	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:	58.173,56	0,00
PAMI:	8.588,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.077,36	0,00
ANSSAL:	6.470,52	
Asigs. Familiares:	25.386,79	0,00
Total Contribuciones SS:	103.696,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.055,33
PAMI:	16.378,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.235,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.669,32
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:	36.666,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.666,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.333,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.333,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	366.119,92	**Adicionales:**	144.460,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.377,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.989,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**762.256,40**	
Rem. Imponible 1:	578.846,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	578.846,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	578.846,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	762.256,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	578.846,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	762.256,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	762.256,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.683,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.677,99	0,00
PAMI:	9.105,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.383,22	0,00
ANSSAL:	6.860,31	
Asigs. Familiares:	26.916,11	0,00
Total Contribuciones SS:	109.943,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.673,12
PAMI:	17.365,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.430,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.468,67
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:	38.875,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.875,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.437,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.437,54

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:**	153.162,56
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.:**	183.409,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**193.321,77**	
Rem. Imponible 1:	129.955,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.955,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.955,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.669,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.955,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.669,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.320,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.453,96	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:	13.619,09	0,00
PAMI:	2.010,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.188,67	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.943,34	0,00
Total Contribuciones SS:	25.529,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.295,14
PAMI:	3.898,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.577,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.296,16
Contribución adicional:	8.691,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.345,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.209,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**90.213,58**	
Rem. Imponible 1:	61.152,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.152,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.152,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.328,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.152,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.328,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.213,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.401,16	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:	6.397,50	0,00
PAMI:	944,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	558,37	0,00
ANSSAL:	2.766,71	
Asigs. Familiares:	2.791,85	0,00
Total Contribuciones SS:	13.458,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.726,73
PAMI:	1.834,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.944,64
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:	3.943,76
Contribución adicional:	13.805,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.678,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.839,00
Aporte adicional	6.902,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.839,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.558,00	**Adicionales:**	475,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.118,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.061,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**706.971,69**	
Rem. Imponible 1:	513.787,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.787,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.787,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	706.971,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.787,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	706.971,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	706.971,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	507.063,66	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:	54.610,76	0,00
PAMI:	8.062,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.766,40	0,00
ANSSAL:	6.362,74	
Asigs. Familiares:	23.831,99	0,00
Total Contribuciones SS:	97.634,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.516,59
PAMI:	15.413,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.196,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.126,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.055,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.055,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.112,77
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.112,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	423.464,01	**Adicionales:**	50.815,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.507,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	193.184,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**378.756,59**	
Rem. Imponible 1:	261.512,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.512,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.512,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.218,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.512,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.218,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	378.756,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.508,52	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:	27.410,57	0,00
PAMI:	4.046,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.392,38	0,00
ANSSAL:	2.944,96	
Asigs. Familiares:	11.961,90	0,00
Total Contribuciones SS:	48.756,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.766,34
PAMI:	7.845,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.472,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.084,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.688,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.688,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.344,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.344,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	14.509,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**205.336,88**	
Rem. Imponible 1:	141.971,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.971,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.971,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.685,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.971,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.685,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.336,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.469,46	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:	14.913,16	0,00
PAMI:	2.201,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.301,61	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	6.508,06	0,00
Total Contribuciones SS:	27.692,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.616,84
PAMI:	4.259,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.259,85
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:	8.908,95
Contribución adicional:	7.970,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	3.985,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	19.224,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**247.676,75**	
Rem. Imponible 1:	171.637,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.637,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.637,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.894,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.637,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.894,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.675,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.015,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.987,55	0,00
PAMI:	2.655,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.569,94	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	7.849,72	0,00
Total Contribuciones SS:	32.830,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.880,16
PAMI:	5.149,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.413,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.755,62
Contribución adicional:	5.797,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	2.898,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	125.571,60	**Adicionales:**	3.420,78
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.612,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.033,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.038,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**736.428,64**	
Rem. Imponible 1:	535.194,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.194,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.194,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	736.428,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.194,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	736.428,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	736.428,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.191,30	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:	56.886,20	0,00
PAMI:	8.398,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.965,00	0,00
ANSSAL:	6.627,85	
Asigs. Familiares:	24.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	101.702,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.871,45
PAMI:	16.055,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.328,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.256,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.557,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.557,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.863,92
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.863,92

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.233,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**195.724,41**	
Rem. Imponible 1:	132.358,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.358,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.358,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.072,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.358,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.072,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.723,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.857,06	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:	13.877,91	0,00
PAMI:	2.048,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.211,26	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	6.056,28	0,00
Total Contribuciones SS:	25.962,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.559,48
PAMI:	3.970,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.914,12
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:	8.418,72
Contribución adicional:	8.547,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.273,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.612,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **23-44796892-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ALEJANDRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 23-44796892-4

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:	**186.301,96**	
Rem. Imponible 1:	122.936,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.936,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.936,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.650,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.936,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.650,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.301,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.434,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.863,14	0,00
PAMI:	1.899,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.122,69	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.613,44	0,00
Total Contribuciones SS:	24.266,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.523,04
PAMI:	3.688,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.595,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.938,19
Contribución adicional:	9.112,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.556,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.781,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**122.747,10**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.746,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.746,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.746,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	6.260,07
Contribución adicional:	11.086,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	5.543,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**391.908,38**	
Rem. Imponible 1:	204.828,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.828,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.828,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	391.908,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.828,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	391.908,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.908,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.824,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.305,68	0,00
PAMI:	3.145,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.859,55	0,00
ANSSAL:	3.527,17	
Asigs. Familiares:	9.297,74	0,00
Total Contribuciones SS:	39.135,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.531,08
PAMI:	6.144,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.763,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.439,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.987,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.987,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.993,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.993,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.800,00	**Adicionales:**	2.028,00
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.:**	187.080,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**389.419,58**	
Rem. Imponible 1:	283.008,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.008,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.008,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	389.419,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.008,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	389.419,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.419,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.981,12	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:	30.046,27	0,00
PAMI:	4.435,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.622,42	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	13.112,11	0,00
Total Contribuciones SS:	56.134,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.130,91
PAMI:	8.490,25
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:	42.595,02
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:	19.860,39
Contribución adicional:	16.086,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	8.143,18
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:	253.637,29	**Adicionales:**	7.609,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.761,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.411,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**277.256,70**	
Rem. Imponible 1:	199.874,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.874,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.874,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.240,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.874,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.240,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	277.255,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.411,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.938,17	0,00
PAMI:	3.091,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,47	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	9.137,36	0,00
Total Contribuciones SS:	37.761,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.986,23
PAMI:	5.996,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.366,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.405,28
Contribución adicional:	3.857,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	1.928,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.689,88	**Adicionales:**	4.338,12
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	6.917,13
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.929,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.381,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**623.728,49**	
Rem. Imponible 1:	453.291,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.291,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.291,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	623.728,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.291,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	623.728,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.728,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.777,63	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:	48.117,95	0,00
PAMI:	7.103,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.199,71	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	20.998,55	0,00
Total Contribuciones SS:	86.337,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.862,02
PAMI:	13.598,73
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:	66.434,61
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:	31.810,15
Contribución adicional:	2.027,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	1.113,90
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:	410.230,76	**Adicionales:**	8.204,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.855,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.437,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**788.241,72**	
Rem. Imponible 1:	588.804,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.804,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.804,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	788.241,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.804,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	788.241,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	788.241,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.801,02	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:	62.659,97	0,00
PAMI:	9.250,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.468,93	0,00
ANSSAL:	7.094,17	
Asigs. Familiares:	27.344,65	0,00
Total Contribuciones SS:	111.818,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.768,52
PAMI:	17.664,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.547,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.979,75
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:	40.200,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.200,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.100,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.100,15

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:	8	**Importe Horas Extra:**	58.388,24
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.:**	199.437,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**158.576,00**	
Rem. Imponible 1:	102.814,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.814,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.814,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.602,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.814,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.602,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.575,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.732,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.741,23	0,00
PAMI:	1.585,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	937,49	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	4.687,45	0,00
Total Contribuciones SS:	20.719,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.309,60
PAMI:	3.084,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.777,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.711,74
Contribución adicional:	10.555,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	5.277,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.512,00	**Adicionales:**	2.280,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.022,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.761,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**298.105,10**	
Rem. Imponible 1:	186.136,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.136,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.136,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.886,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.136,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.886,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.104,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.448,34	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:	19.326,59	0,00
PAMI:	2.853,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.686,81	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	8.434,07	0,00
Total Contribuciones SS:	35.068,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.475,05
PAMI:	5.584,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.443,03
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:	12.693,19
Contribución adicional:	3.518,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	1.759,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.825,43	**Adicionales:**	5.311,42
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.:**	111.968,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**395.964,58**	
Rem. Imponible 1:	208.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.964,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.964,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.964,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.880,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.742,51	0,00
PAMI:	3.209,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.897,68	0,00
ANSSAL:	3.563,68	
Asigs. Familiares:	9.488,38	0,00
Total Contribuciones SS:	39.902,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.977,24
PAMI:	6.266,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.781,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.025,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.194,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.194,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.097,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.097,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.800,00	**Adicionales:**	6.084,00
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.:**	187.080,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**96.778,09**	
Rem. Imponible 1:	63.828,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.828,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.828,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.839,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.828,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.839,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.777,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.007,22	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:	6.678,18	0,00
PAMI:	985,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	582,87	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	2.914,34	0,00
Total Contribuciones SS:	13.929,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.021,10
PAMI:	1.914,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.319,82
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:	4.122,81
Contribución adicional:	13.601,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	6.800,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.467,60	**Adicionales:**	1.347,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.013,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.949,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**255.280,29**	
Rem. Imponible 1:	171.637,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.637,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.637,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.820,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.637,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.820,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.279,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.015,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.987,55	0,00
PAMI:	2.655,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.569,94	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	7.849,72	0,00
Total Contribuciones SS:	32.830,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.880,16
PAMI:	5.149,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.413,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.955,83
Contribución adicional:	5.562,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	2.781,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	125.571,60	**Adicionales:**	3.420,78
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.612,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.033,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.642,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-22816966-3**
Nombre y Apellido: **MARISA SANDRA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-22816966-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**920.510,11**	
Rem. Imponible 1:	689.550,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	689.550,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	689.550,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	920.509,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	689.550,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	920.509,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	920.509,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.546,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.510,31	0,00
PAMI:	10.852,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.415,94	0,00
ANSSAL:	8.284,58	
Asigs. Familiares:	32.079,71	0,00
Total Contribuciones SS:	131.143,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.850,57
PAMI:	20.686,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.157,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.694,38
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:	46.945,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.945,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.557,99
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.557,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	528.564,64	**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.:**	230.959,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**190.918,16**	
Rem. Imponible 1:	127.552,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.552,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.552,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.266,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.552,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.266,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.917,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.050,86	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:	13.360,28	0,00
PAMI:	1.972,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.166,08	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.830,39	0,00
Total Contribuciones SS:	25.096,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.030,80
PAMI:	3.826,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.241,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.173,60
Contribución adicional:	8.835,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.417,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	4.806,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**256.508,06**	
Rem. Imponible 1:	186.747,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.747,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.747,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.842,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.747,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.842,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.508,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.024,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.388,62	0,00
PAMI:	2.862,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.692,23	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	8.461,14	0,00
Total Contribuciones SS:	35.172,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.542,26
PAMI:	5.602,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.528,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.517,99
Contribución adicional:	4.900,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	2.450,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	181.772,16	**Adicionales:**	4.975,68
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.:**	69.760,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**399.391,67**	
Rem. Imponible 1:	282.147,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.147,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.147,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.853,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.147,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.853,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	399.391,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.143,93	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:	29.633,00	0,00
PAMI:	4.374,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.586,35	0,00
ANSSAL:	3.130,68	
Asigs. Familiares:	12.931,76	0,00
Total Contribuciones SS:	52.656,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.036,24
PAMI:	8.464,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.565,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.066,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.740,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.740,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.870,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.870,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	28.236,61
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	12.091,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-35731689-3**
Nombre y Apellido: **YAMILA PAOLA MENDEZ REYES**

seleccionar CUIL: 27-35731689-3

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:	**171.222,95**	
Rem. Imponible 1:	112.926,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.926,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.926,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.023,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.926,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.023,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.222,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.705,09	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:	11.815,24	0,00
PAMI:	1.744,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.031,23	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.156,14	0,00
Total Contribuciones SS:	22.514,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.421,95
PAMI:	3.387,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.193,62
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:	7.294,21
Contribución adicional:	9.870,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.935,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.519,60	**Adicionales:**	2.384,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.023,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.296,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**354.573,49**	
Rem. Imponible 1:	263.838,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.838,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.838,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	354.573,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.838,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	354.573,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.573,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.336,54	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:	28.038,25	0,00
PAMI:	4.139,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.447,16	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	12.235,82	0,00
Total Contribuciones SS:	52.778,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.022,22
PAMI:	7.915,15
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:	39.911,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.083,23
Contribución adicional:	18.177,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,90
Aporte adicional	9.188,57
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:**	24.728,33
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.:**	90.735,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**386.836,61**	
Rem. Imponible 1:	269.592,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.592,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.592,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.298,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.592,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.298,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	386.836,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.588,66	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:	28.280,80	0,00
PAMI:	4.175,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.468,33	0,00
ANSSAL:	3.017,69	
Asigs. Familiares:	12.341,67	0,00
Total Contribuciones SS:	50.283,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.655,16
PAMI:	8.087,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.508,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.251,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.100,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.100,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.550,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.550,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.940,38
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	21.831,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**369.084,01**	
Rem. Imponible 1:	251.839,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.839,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.839,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.545,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.839,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.545,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.083,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.835,72	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:	26.368,81	0,00
PAMI:	3.892,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.301,46	0,00
ANSSAL:	2.857,91	
Asigs. Familiares:	11.507,28	0,00
Total Contribuciones SS:	46.928,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.702,33
PAMI:	7.555,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.428,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.686,46
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:	16.194,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.194,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.097,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.097,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	4.836,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.626,48**	
Rem. Imponible 1:	247.381,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.381,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.381,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.087,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.381,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.087,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.625,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.378,01	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:	25.888,71	0,00
PAMI:	3.822,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.259,55	0,00
ANSSAL:	2.817,79	
Asigs. Familiares:	11.297,77	0,00
Total Contribuciones SS:	46.085,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.211,99
PAMI:	7.421,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.408,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.042,33
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:	15.967,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.967,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.983,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.983,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.561,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**350.178,66**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.824,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.824,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.177,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	45.967,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.964,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.546,04
Contribución adicional:	162,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	81,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00			**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.175,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**373.920,29**	
Rem. Imponible 1:	256.675,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.675,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.675,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.381,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.675,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.381,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.919,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.672,12	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:	26.889,69	0,00
PAMI:	3.969,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,92	0,00
ANSSAL:	2.901,44	
Asigs. Familiares:	11.734,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.842,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.234,34
PAMI:	7.700,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.450,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.385,33
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:	16.441,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.441,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.220,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.220,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-43306745-3**
Nombre y Apellido: **CRISTOPHER AARON MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 20-43306745-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00			**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**373.920,29**	
Rem. Imponible 1:	256.675,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.675,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.675,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.381,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.675,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.381,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.919,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.672,12	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:	26.889,69	0,00
PAMI:	3.969,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,92	0,00
ANSSAL:	2.901,44	
Asigs. Familiares:	11.734,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.842,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.234,34
PAMI:	7.700,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.450,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.385,33
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:	16.441,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.441,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.220,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.220,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**194.940,58**	
Rem. Imponible 1:	101.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.898,16	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:	10.543,63	0,00
PAMI:	1.556,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	920,24	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	4.601,21	0,00
Total Contribuciones SS:	21.130,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.154,00
PAMI:	3.042,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.950,46
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:	9.941,94
Contribución adicional:	11.696,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	5.848,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.400,00	**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.:**	93.540,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.626,48**	
Rem. Imponible 1:	247.381,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.381,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.381,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.087,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.381,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.087,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.625,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.378,01	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:	25.888,71	0,00
PAMI:	3.822,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.259,55	0,00
ANSSAL:	2.817,79	
Asigs. Familiares:	11.297,77	0,00
Total Contribuciones SS:	46.085,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.211,99
PAMI:	7.421,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.408,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.042,33
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:	15.967,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.967,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.983,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.983,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.561,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**928.028,68**	
Rem. Imponible 1:	767.670,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	767.670,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	767.670,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	928.028,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	767.670,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	928.028,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	928.028,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	761.717,17	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:	82.036,94	0,00
PAMI:	12.111,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.160,14	0,00
ANSSAL:	10.651,91	
Asigs. Familiares:	35.800,71	0,00
Total Contribuciones SS:	147.761,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.443,73
PAMI:	23.030,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.325,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.799,79
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:	47.329,43
Contribución adicional:	15.331,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.360,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.180,41
Aporte adicional	7.665,52
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:	374.942,09	**Adicionales:**	18.747,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	341.186,80	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.794,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.358,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-28871040-1**
Nombre y Apellido: **MARIELA ELIZABETH MORALES PACHECO**
seleccionar CUIL: 27-28871040-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**387.301,47**	
Rem. Imponible 1:	270.056,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.056,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.056,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.762,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.056,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.762,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.300,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.052,93	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:	28.330,80	0,00
PAMI:	4.182,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.472,70	0,00
ANSSAL:	3.021,86	
Asigs. Familiares:	12.363,49	0,00
Total Contribuciones SS:	50.371,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.706,23
PAMI:	8.101,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.510,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.318,86
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:	17.123,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.123,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.561,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.561,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	28.236,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**387.715,27**	
Rem. Imponible 1:	270.470,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.470,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.470,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	336.176,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.470,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	336.176,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.714,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.466,97	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:	28.375,39	0,00
PAMI:	4.189,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.476,59	0,00
ANSSAL:	3.025,59	
Asigs. Familiares:	12.382,95	0,00
Total Contribuciones SS:	50.449,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.751,77
PAMI:	8.114,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.512,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.378,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.145,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.145,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.572,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.572,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	28.650,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**349.678,03**	
Rem. Imponible 1:	237.122,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.122,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.122,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.200,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.122,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.200,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.677,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.399,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.814,01	0,00
PAMI:	3.663,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.165,75	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	10.828,77	0,00
Total Contribuciones SS:	44.239,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.083,52
PAMI:	7.113,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.581,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.310,23
Contribución adicional:	439,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	219,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	181.772,16	**Adicionales:**	4.975,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.375,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.555,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**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:	3.447,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.050,55
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:	38.899,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.899,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.534,60
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.534,60

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**259.106,36**	
Rem. Imponible 1:	247.381,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.381,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.381,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.952,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.381,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.952,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.106,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.378,01	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:	25.888,71	0,00
PAMI:	3.822,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.259,55	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	11.297,77	0,00
Total Contribuciones SS:	46.035,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.211,99
PAMI:	7.421,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.017,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.951,57
Contribución adicional:	3.214,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	1.607,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.561,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.724,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**373.480,43**	
Rem. Imponible 1:	213.861,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.861,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.861,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	373.480,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.861,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	373.480,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.480,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.494,84	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:	22.347,19	0,00
PAMI:	3.299,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.950,45	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	9.752,26	0,00
Total Contribuciones SS:	40.857,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.524,80
PAMI:	6.415,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.695,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.047,48
Contribución adicional:	984,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	492,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	184.363,64	**Adicionales:**	29.498,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.618,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**641.743,66**	
Rem. Imponible 1:	498.795,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	498.795,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	498.795,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.743,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	498.795,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.743,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.743,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	493.332,75	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:	53.131,94	0,00
PAMI:	7.843,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.637,33	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	23.186,64	0,00
Total Contribuciones SS:	95.901,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.867,52
PAMI:	14.963,87
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:	73.397,03
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:	32.728,90
Contribución adicional:	8.837,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	4.518,62
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:	344.064,51	**Adicionales:**	49.461,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	76.035,92	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.233,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.948,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-26929485-5**
Nombre y Apellido: **KARINA BEATRIZ NOSENZO**

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**365.005,21**	
Rem. Imponible 1:	247.760,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.760,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.760,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.466,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.760,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.466,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	365.004,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.756,70	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:	25.929,50	0,00
PAMI:	3.828,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.263,11	0,00
ANSSAL:	2.821,20	
Asigs. Familiares:	11.315,56	0,00
Total Contribuciones SS:	46.157,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.253,64
PAMI:	7.432,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.410,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.097,05
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:	15.986,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.986,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.993,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.993,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.940,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-44354339-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA BELEN OLAZA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-44354339-8

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:	**373.920,29**	
Rem. Imponible 1:	256.675,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.675,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.675,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.381,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.675,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.381,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.919,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.672,12	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:	26.889,69	0,00
PAMI:	3.969,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,92	0,00
ANSSAL:	2.901,44	
Asigs. Familiares:	11.734,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.842,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.234,34
PAMI:	7.700,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.450,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.385,33
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:	16.441,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.441,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.220,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.220,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**374.314,07**	
Rem. Imponible 1:	257.069,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.069,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.069,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.775,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.069,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.775,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.313,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.065,96	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:	26.932,10	0,00
PAMI:	3.976,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.350,62	0,00
ANSSAL:	2.904,98	
Asigs. Familiares:	11.753,10	0,00
Total Contribuciones SS:	47.916,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.277,66
PAMI:	7.712,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.452,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.442,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.461,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.461,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.230,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.230,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.561,69
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.687,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-45146115-5**
Nombre y Apellido: **MARLENE SOLEDAD ORTIZ ALONSO**
seleccionar CUIL: 27-45146115-5

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:	**191.115,74**	
Rem. Imponible 1:	127.750,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.750,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.750,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.464,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.750,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.464,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.115,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.248,73	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:	13.381,59	0,00
PAMI:	1.975,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.167,94	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.839,69	0,00
Total Contribuciones SS:	25.132,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.052,56
PAMI:	3.832,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.268,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.183,69
Contribución adicional:	8.823,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.411,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.781,76
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	4.813,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**382.222,51**	
Rem. Imponible 1:	214.246,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.246,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.246,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	382.221,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.246,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	382.221,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	382.221,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.545,87	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:	22.352,69	0,00
PAMI:	3.299,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.950,93	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	9.754,66	0,00
Total Contribuciones SS:	40.867,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.567,08
PAMI:	6.427,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.748,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.493,31
Contribución adicional:	459,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	229,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.016,74	**Adicionales:**	20.229,48
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.:**	167.976,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**354.868,36**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.452,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.452,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.867,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	45.967,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.964,29
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:	15.680,08
Contribución adicional:	4,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	2,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.865,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**274.361,16**	
Rem. Imponible 1:	171.185,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.185,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.185,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.006,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.185,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.006,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.360,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.022,28	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:	17.772,90	0,00
PAMI:	2.623,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.551,21	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	7.756,05	0,00
Total Contribuciones SS:	32.471,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.830,41
PAMI:	5.135,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.349,85
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:	11.679,35
Contribución adicional:	4.711,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	2.355,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	166.624,48	**Adicionales:**	4.561,04
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.:**	103.175,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**335.107,30**	
Rem. Imponible 1:	227.242,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.242,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.242,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.692,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.242,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.692,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.107,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.799,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.780,09	0,00
PAMI:	3.510,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.075,51	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	10.377,57	0,00
Total Contribuciones SS:	42.511,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.996,70
PAMI:	6.817,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.197,85
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:	14.672,31
Contribución adicional:	1.190,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	595,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.198,32	**Adicionales:**	4.768,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.276,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.864,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-37275943-8**
Nombre y Apellido: **PACHECO NAHUEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-37275943-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**678.829,28**	
Rem. Imponible 1:	493.335,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	493.335,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	493.335,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	678.829,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	493.335,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	678.829,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.829,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	487.101,81	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:	52.460,86	0,00
PAMI:	7.744,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.578,76	0,00
ANSSAL:	6.109,46	
Asigs. Familiares:	22.893,79	0,00
Total Contribuciones SS:	93.787,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.266,86
PAMI:	14.800,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.054,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.121,64
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:	34.620,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.620,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.310,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.310,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,42	**Adicionales:**	62.813,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.934,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	185.494,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.301,96**	
Rem. Imponible 1:	122.936,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.936,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.936,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.650,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.936,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.650,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.301,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.434,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.863,14	0,00
PAMI:	1.899,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.122,69	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.613,44	0,00
Total Contribuciones SS:	24.266,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.523,04
PAMI:	3.688,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.595,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.938,19
Contribución adicional:	9.112,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.556,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.781,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**375.774,09**	
Rem. Imponible 1:	258.529,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.529,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.529,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.235,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.529,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.235,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.773,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.526,13	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:	27.089,36	0,00
PAMI:	3.999,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.364,35	0,00
ANSSAL:	2.918,12	
Asigs. Familiares:	11.821,73	0,00
Total Contribuciones SS:	48.192,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.438,28
PAMI:	7.755,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.459,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.653,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.536,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.536,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.268,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.268,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	16.709,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**561.488,37**	
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.:**	148.050,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**620.551,32**	
Rem. Imponible 1:	472.500,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.500,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.500,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.550,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.500,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.550,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.550,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.897,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.284,89	0,00
PAMI:	7.423,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.388,84	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	21.944,20	0,00
Total Contribuciones SS:	91.142,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.975,08
PAMI:	14.175,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.550,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.700,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.648,10
Contribución adicional:	10.108,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.120,27
Aporte adicional	5.054,38
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:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	78.750,12	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.050,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**545.134,67**	
Rem. Imponible 1:	401.396,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.396,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.396,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.134,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.396,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.134,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	545.134,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	395.793,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.626,94	0,00
PAMI:	6.293,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.720,46	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	18.602,29	0,00
Total Contribuciones SS:	77.456,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.153,59
PAMI:	12.041,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.121,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.317,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.801,85
Contribución adicional:	8.716,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	4.458,02
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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.114,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.738,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**279.038,56**	
Rem. Imponible 1:	247.381,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.381,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.381,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.122,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.381,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.122,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.037,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.378,01	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:	25.888,71	0,00
PAMI:	3.822,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.259,55	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	11.297,77	0,00
Total Contribuciones SS:	46.035,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.211,99
PAMI:	7.421,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.017,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.521,24
Contribución adicional:	2.544,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	1.272,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.561,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.656,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**389.880,78**	
Rem. Imponible 1:	202.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	389.880,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	389.880,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.880,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.796,32	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:	21.087,26	0,00
PAMI:	3.113,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.840,49	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	9.202,43	0,00
Total Contribuciones SS:	38.752,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.308,00
PAMI:	6.084,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.146,46
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:	19.883,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.800,00	**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.:**	187.080,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**600.076,35**	
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.:**	148.050,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**594.250,29**	
Rem. Imponible 1:	447.637,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	447.637,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	447.637,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	594.249,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	447.637,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	594.249,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	594.249,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	442.034,14	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:	47.607,08	0,00
PAMI:	7.028,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.155,12	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	20.775,60	0,00
Total Contribuciones SS:	85.779,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.240,08
PAMI:	13.429,11
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:	65.791,00
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:	30.306,75
Contribución adicional:	5.769,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	2.984,55
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:**	45.270,65
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.:**	146.613,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**174.716,73**	
Rem. Imponible 1:	122.757,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.757,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.757,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.582,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.757,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.582,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.716,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.535,42	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:	12.873,96	0,00
PAMI:	1.900,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.123,63	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.618,16	0,00
Total Contribuciones SS:	24.284,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.503,28
PAMI:	3.682,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.569,86
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:	7.628,71
Contribución adicional:	9.476,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.738,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.519,60	**Adicionales:**	2.734,26
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.480,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.023,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.959,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**415.081,24**	
Rem. Imponible 1:	245.017,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.017,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.017,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.080,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.017,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.080,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.080,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.650,84	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:	25.702,70	0,00
PAMI:	3.794,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.243,32	0,00
ANSSAL:	3.735,72	
Asigs. Familiares:	11.216,59	0,00
Total Contribuciones SS:	46.692,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.951,92
PAMI:	7.350,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.867,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.170,30
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:	21.169,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.169,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.584,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.584,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	184.353,03	**Adicionales:**	60.664,43
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.:**	170.063,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**352.523,96**	
Rem. Imponible 1:	251.693,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.693,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.693,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.200,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.693,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.200,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.523,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.830,15	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:	26.368,21	0,00
PAMI:	3.892,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.301,40	0,00
ANSSAL:	2.773,81	
Asigs. Familiares:	11.507,02	0,00
Total Contribuciones SS:	46.843,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.686,31
PAMI:	7.550,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.386,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.624,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.718,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.718,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.859,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.859,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.559,08	**Adicionales:**	5.079,34
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.630,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.424,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.830,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-45777609-9**
Nombre y Apellido: **TOBIAS ABRAM VERA**

seleccionar CUIL: 20-45777609-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**195.724,41**	
Rem. Imponible 1:	132.358,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.358,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.358,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.072,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.358,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.072,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.723,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.857,06	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:	13.877,91	0,00
PAMI:	2.048,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.211,26	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	6.056,28	0,00
Total Contribuciones SS:	25.962,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.559,48
PAMI:	3.970,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.914,12
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:	8.418,72
Contribución adicional:	8.547,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	4.273,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.612,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-45322184-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA LUJAN VIEIRA**

seleccionar CUIL: 27-45322184-4

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:	**148.889,49**	
Rem. Imponible 1:	98.197,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.197,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.197,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.368,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.197,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.368,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.889,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.395,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.274,12	0,00
PAMI:	1.516,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,72	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	4.483,60	0,00
Total Contribuciones SS:	19.938,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.801,69
PAMI:	2.945,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.131,48
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:	6.342,79
Contribución adicional:	10.989,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	5.494,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 05
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.104,00	**Adicionales:**	2.073,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.020,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.692,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**373.920,29**	
Rem. Imponible 1:	256.675,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.675,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.675,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.381,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.675,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.381,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.919,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.672,12	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:	26.889,69	0,00
PAMI:	3.969,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,92	0,00
ANSSAL:	2.901,44	
Asigs. Familiares:	11.734,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.842,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.234,34
PAMI:	7.700,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.450,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.385,33
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:	16.441,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.441,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.220,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.220,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**623.071,58**	
Rem. Imponible 1:	452.813,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.813,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.813,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	623.070,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.813,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	623.070,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.070,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.369,79	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:	48.074,03	0,00
PAMI:	7.097,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.195,88	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	20.979,38	0,00
Total Contribuciones SS:	86.264,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.809,45
PAMI:	13.584,40
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:	66.367,71
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:	31.776,62
Contribución adicional:	2.067,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	1.133,63
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:**	12.174,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.818,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.258,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**541.801,65**	
Rem. Imponible 1:	393.750,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.750,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.750,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.800,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.750,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.800,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	541.800,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	388.147,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.803,50	0,00
PAMI:	6.171,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.648,59	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	18.242,94	0,00
Total Contribuciones SS:	75.784,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.312,56
PAMI:	11.812,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.098,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.631,84
Contribución adicional:	6.943,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	3.571,73
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:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.051,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-34318649-6**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA DIEGO ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-34318649-6

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 26 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**122.732,96**	
Rem. Imponible 1:	89.782,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.782,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.782,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.793,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.782,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.793,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.732,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.961,54	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:	9.473,46	0,00
PAMI:	1.398,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	826,84	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	4.134,19	0,00
Total Contribuciones SS:	18.600,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.876,08
PAMI:	2.693,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.953,43
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:	5.446,48
Contribución adicional:	12.043,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	6.021,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.467,60	**Adicionales:**	1.347,58
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	25.954,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.013,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.950,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-41165648-4**
Nombre y Apellido: **MILAGROS TAMARA PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 27-41165648-4

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:	**359.558,04**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.080,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.080,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.557,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.790,73	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	45.990,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.395,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.975,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.814,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.814,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.907,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.907,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.555,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**397.992,18**	
Rem. Imponible 1:	210.912,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.912,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.912,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	397.992,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.912,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	397.992,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.992,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.908,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.960,93	0,00
PAMI:	3.242,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.916,74	0,00
ANSSAL:	3.581,93	
Asigs. Familiares:	9.583,69	0,00
Total Contribuciones SS:	40.285,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.200,32
PAMI:	6.327,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.790,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.318,64
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:	20.297,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.297,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.148,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.148,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.800,00	**Adicionales:**	8.112,00
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.:**	187.080,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**620.551,56**	
Rem. Imponible 1:	472.500,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.500,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.500,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.550,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.500,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.550,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.550,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.897,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.284,89	0,00
PAMI:	7.423,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.388,84	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	21.944,20	0,00
Total Contribuciones SS:	91.142,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.975,08
PAMI:	14.175,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.565,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.715,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.648,10
Contribución adicional:	10.108,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,27
Aporte adicional	5.154,38
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:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	78.750,12	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.050,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**412.188,38**	
Rem. Imponible 1:	225.108,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.108,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.108,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.188,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.108,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.188,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	412.188,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.104,32	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:	23.489,84	0,00
PAMI:	3.467,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.050,18	0,00
ANSSAL:	3.709,69	
Asigs. Familiares:	10.250,90	0,00
Total Contribuciones SS:	42.968,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.761,88
PAMI:	6.753,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.854,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.369,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.021,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.021,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.510,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.510,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.800,00	**Adicionales:**	22.308,00
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.:**	187.080,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**701.711,76**	
Rem. Imponible 1:	509.964,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.964,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.964,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	701.710,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.964,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	701.710,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	701.710,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.520,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.229,21	0,00
PAMI:	8.005,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.733,10	0,00
ANSSAL:	6.315,40	
Asigs. Familiares:	23.665,49	0,00
Total Contribuciones SS:	96.949,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.096,08
PAMI:	15.298,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.172,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.567,71
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:	35.787,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.787,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.978,63
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.978,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	64.931,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.213,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.747,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.301,96**	
Rem. Imponible 1:	122.936,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.936,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.936,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.650,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.936,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.650,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.301,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.434,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.863,14	0,00
PAMI:	1.899,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.122,69	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.613,44	0,00
Total Contribuciones SS:	24.266,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.523,04
PAMI:	3.688,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.595,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.938,19
Contribución adicional:	9.112,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.556,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.781,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**90.208,78**	
Rem. Imponible 1:	54.724,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.724,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.724,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.043,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.724,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.043,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.208,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.763,01	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:	5.682,58	0,00
PAMI:	838,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	495,97	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	2.479,86	0,00
Total Contribuciones SS:	12.265,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.019,64
PAMI:	1.641,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.045,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.725,24
Contribución adicional:	14.068,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	7.034,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.272,80	**Adicionales:**	1.451,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.484,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**373.920,29**	
Rem. Imponible 1:	256.675,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.675,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.675,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.381,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.675,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.381,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.919,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.672,12	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:	26.889,69	0,00
PAMI:	3.969,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,92	0,00
ANSSAL:	2.901,44	
Asigs. Familiares:	11.734,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.842,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.234,34
PAMI:	7.700,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.450,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.385,33
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:	16.441,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.441,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.220,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.220,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**373.429,25**	
Rem. Imponible 1:	258.529,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.529,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.529,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.921,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.529,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.921,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.428,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.526,13	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:	27.089,36	0,00
PAMI:	3.999,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.364,35	0,00
ANSSAL:	2.906,30	
Asigs. Familiares:	11.821,73	0,00
Total Contribuciones SS:	48.181,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.438,28
PAMI:	7.755,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.453,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.647,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.469,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.469,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.234,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.234,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	16.709,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.899,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**156.333,97**	
Rem. Imponible 1:	103.107,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.107,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.107,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.586,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.107,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.586,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.333,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.165,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.787,83	0,00
PAMI:	1.592,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,56	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	4.707,78	0,00
Total Contribuciones SS:	20.797,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.341,78
PAMI:	3.093,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.818,86
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:	6.659,93
Contribución adicional:	10.616,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	5.308,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.909,20	**Adicionales:**	2.176,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.021,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.226,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**651.746,08**	
Rem. Imponible 1:	506.569,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	506.569,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	506.569,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	651.745,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	506.569,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	651.745,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.745,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	500.966,75	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:	53.954,12	0,00
PAMI:	7.965,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.709,09	0,00
ANSSAL:	7.101,27	
Asigs. Familiares:	23.545,44	0,00
Total Contribuciones SS:	97.275,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.722,67
PAMI:	15.197,09
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:	74.485,40
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:	33.239,00
Contribución adicional:	8.237,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.240,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.205,28
Aporte adicional	4.218,56
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:**	46.772,62
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.:**	145.176,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-46742394-6**
Nombre y Apellido: **MELINA SOLEDAD RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-46742394-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.591,02**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.913,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.913,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.590,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	45.967,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.964,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.071,60
Contribución adicional:	1.896,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	948,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.588,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-43919162-2**
Nombre y Apellido: **MICAELA NICOLE RECALDE PEREZ**
seleccionar CUIL: 27-43919162-2

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 08
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-33937547-5**
Nombre y Apellido: **REYNOSO ANALIA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-33937547-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.253.044,38**	
Rem. Imponible 1:	1.058.997,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.058.997,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.058.997,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.253.044,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.058.997,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.253.044,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.253.044,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.051.994,28	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:	113.299,78	0,00
PAMI:	16.726,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.888,75	0,00
ANSSAL:	11.277,40	
Asigs. Familiares:	49.443,73	0,00
Total Contribuciones SS:	200.636,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.489,78
PAMI:	31.769,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.653,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.913,42
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:	63.905,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.905,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.037,63
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.037,63

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:**	165.341,05
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.:**	194.046,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**398.261,54**	
Rem. Imponible 1:	281.016,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.016,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.016,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.722,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.016,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.722,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.260,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.013,29	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:	29.511,23	0,00
PAMI:	4.356,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.575,72	0,00
ANSSAL:	3.120,51	
Asigs. Familiares:	12.878,62	0,00
Total Contribuciones SS:	52.442,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.911,87
PAMI:	8.430,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.560,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.902,63
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:	17.682,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.682,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.841,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.841,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	29.478,73
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.718,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**362.122,27**	
Rem. Imponible 1:	254.257,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.257,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.257,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.707,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.257,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.707,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.122,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.253,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.629,25	0,00
PAMI:	3.931,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.324,19	0,00
ANSSAL:	2.832,36	
Asigs. Familiares:	11.620,93	0,00
Total Contribuciones SS:	47.338,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.968,34
PAMI:	7.627,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.416,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.012,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.050,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.050,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.025,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.025,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.254,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.864,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-41540422-6**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN ROCHINI LEYTON**
seleccionar CUIL: 27-41540422-6

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:	**169.864,80**	
Rem. Imponible 1:	109.033,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.033,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.033,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.438,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.033,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.438,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.863,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.671,67	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:	11.380,84	0,00
PAMI:	1.680,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,31	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	4.966,57	0,00
Total Contribuciones SS:	21.788,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.993,68
PAMI:	3.271,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.648,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.162,38
Contribución adicional:	10.025,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	5.012,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.324,80	**Adicionales:**	2.487,84
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	15.220,80
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.:**	60.831,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**378.335,89**	
Rem. Imponible 1:	270.470,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.470,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.470,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.920,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.470,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.920,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	378.335,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.466,97	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:	28.375,39	0,00
PAMI:	4.189,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.476,59	0,00
ANSSAL:	2.978,28	
Asigs. Familiares:	12.382,95	0,00
Total Contribuciones SS:	50.402,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.751,77
PAMI:	8.114,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.489,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.355,03
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:	16.876,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.876,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.438,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.438,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	28.650,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.865,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-22937898-3**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LUISA CLAUDIA**

seleccionar CUIL: 27-22937898-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**534.601,09**	
Rem. Imponible 1:	388.518,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.518,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.518,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.600,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.518,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.600,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	534.600,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.880,14	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:	41.236,19	0,00
PAMI:	6.087,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.599,07	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	17.995,37	0,00
Total Contribuciones SS:	74.836,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.736,99
PAMI:	11.655,54
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:	57.366,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.264,65
Contribución adicional:	7.375,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	3.787,73
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:	355.092,21	**Adicionales:**	3.550,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.874,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	146.082,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-45631373-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA MILAGROS RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45631373-1

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:	**135.312,77**	
Rem. Imponible 1:	82.086,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.086,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.086,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.565,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.086,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.565,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.312,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.144,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.523,86	0,00
PAMI:	1.258,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	743,96	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	3.719,79	0,00
Total Contribuciones SS:	17.013,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.029,47
PAMI:	2.462,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.875,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.587,86
Contribución adicional:	11.877,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	5.938,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.909,20	**Adicionales:**	2.176,86
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.:**	53.226,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**383.800,33**	
Rem. Imponible 1:	266.555,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	266.555,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	266.555,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.261,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	266.555,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.261,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.799,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.552,24	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:	27.953,78	0,00
PAMI:	4.126,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.439,79	0,00
ANSSAL:	2.990,36	
Asigs. Familiares:	12.198,96	0,00
Total Contribuciones SS:	49.709,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.321,15
PAMI:	7.996,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.495,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.813,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.945,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.945,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.472,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.472,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	15.063,12
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**302.112,47**	
Rem. Imponible 1:	217.695,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.695,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.695,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.004,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.695,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.004,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.111,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.532,65	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:	22.782,07	0,00
PAMI:	3.363,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,41	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	9.942,03	0,00
Total Contribuciones SS:	40.843,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.946,55
PAMI:	6.530,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.861,30
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:	13.515,21
Contribución adicional:	2.551,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,91
Aporte adicional	1.275,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	166.624,48	**Adicionales:**	4.894,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.177,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.416,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**389.880,78**	
Rem. Imponible 1:	202.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	389.880,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	389.880,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.880,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.796,32	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:	21.087,26	0,00
PAMI:	3.113,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.840,49	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	9.202,43	0,00
Total Contribuciones SS:	38.752,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.308,00
PAMI:	6.084,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.146,46
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:	19.883,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.800,00	**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.:**	187.080,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-39597356-3**
Nombre y Apellido: **CARLA YAMILA SALVATIERRA**

seleccionar CUIL: 27-39597356-3

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**378.059,18**	
Rem. Imponible 1:	205.050,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.050,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.050,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.058,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.050,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.058,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	378.058,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.573,39	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:	21.386,35	0,00
PAMI:	3.157,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.866,59	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	9.332,95	0,00
Total Contribuciones SS:	39.252,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.555,53
PAMI:	6.151,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.461,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.280,99
Contribución adicional:	709,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	354,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	187.545,98	**Adicionales:**	17.504,29
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.:**	173.008,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**403.360,41**	
Rem. Imponible 1:	286.116,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.116,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.116,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.822,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.116,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.822,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	403.360,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.112,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.060,44	0,00
PAMI:	4.437,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.623,66	0,00
ANSSAL:	3.166,40	
Asigs. Familiares:	13.118,30	0,00
Total Contribuciones SS:	53.406,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.472,80
PAMI:	8.583,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.583,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.639,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.942,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.942,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.971,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.971,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	44.296,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-36394699-8**
Nombre y Apellido: **AYELEN VANINA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-36394699-8

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:	**373.920,29**	
Rem. Imponible 1:	256.675,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.675,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.675,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.381,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.675,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.381,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.919,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.672,12	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:	26.889,69	0,00
PAMI:	3.969,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,92	0,00
ANSSAL:	2.901,44	
Asigs. Familiares:	11.734,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.842,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.234,34
PAMI:	7.700,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.450,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.385,33
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:	16.441,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.441,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.220,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.220,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.672,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**375.774,09**	
Rem. Imponible 1:	258.529,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.529,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.529,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.235,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.529,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.235,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.773,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.526,13	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:	27.089,36	0,00
PAMI:	3.999,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.364,35	0,00
ANSSAL:	2.918,12	
Asigs. Familiares:	11.821,73	0,00
Total Contribuciones SS:	48.192,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.438,28
PAMI:	7.755,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.459,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.653,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.536,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.536,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.268,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.268,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	16.709,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**300.038,61**	
Rem. Imponible 1:	226.012,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.012,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.012,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.037,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.012,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.037,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.037,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.211,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.039,87	0,00
PAMI:	3.549,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.098,19	0,00
ANSSAL:	6.213,61	
Asigs. Familiares:	10.490,93	0,00
Total Contribuciones SS:	46.391,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.861,41
PAMI:	6.780,39
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:	34.763,61
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:	15.301,94
Contribución adicional:	23.421,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.210,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.690,24
Aporte adicional	11.810,91
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:**	24.587,08
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.:**	74.025,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**391.908,38**	
Rem. Imponible 1:	204.828,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.828,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.828,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	391.908,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.828,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	391.908,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.908,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.824,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.305,68	0,00
PAMI:	3.145,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.859,55	0,00
ANSSAL:	3.527,17	
Asigs. Familiares:	9.297,74	0,00
Total Contribuciones SS:	39.135,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.531,08
PAMI:	6.144,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.763,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.439,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.987,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.987,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.993,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.993,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.800,00	**Adicionales:**	2.028,00
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.:**	187.080,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.626,48**	
Rem. Imponible 1:	247.381,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.381,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.381,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.087,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.381,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.087,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.625,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.378,01	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:	25.888,71	0,00
PAMI:	3.822,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.259,55	0,00
ANSSAL:	2.817,79	
Asigs. Familiares:	11.297,77	0,00
Total Contribuciones SS:	46.085,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.211,99
PAMI:	7.421,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.408,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.042,33
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:	15.967,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.967,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.983,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.983,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.561,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**376.621,12**	
Rem. Imponible 1:	203.122,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.122,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.122,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.620,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.122,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.620,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.620,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.627,28	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:	21.176,76	0,00
PAMI:	3.126,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.848,30	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	9.241,48	0,00
Total Contribuciones SS:	38.901,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.343,47
PAMI:	6.093,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.191,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.207,63
Contribución adicional:	795,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	397,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	188.076,37	**Adicionales:**	15.046,11
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.:**	173.498,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**395.406,54**	
Rem. Imponible 1:	278.162,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.162,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.162,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	343.868,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.162,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	343.868,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.406,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.158,32	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:	29.203,75	0,00
PAMI:	4.311,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.548,89	0,00
ANSSAL:	3.094,81	
Asigs. Familiares:	12.744,44	0,00
Total Contribuciones SS:	51.903,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.597,82
PAMI:	8.344,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.547,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.490,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.537,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.537,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.768,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.768,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	29.064,68
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.277,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-36495361-0**
Nombre y Apellido: **NATALIA BELEN STARK**

seleccionar CUIL: 27-36495361-0

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:	**186.111,94**	
Rem. Imponible 1:	122.746,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.746,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.746,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.460,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.746,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.460,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.111,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.244,66	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:	12.842,65	0,00
PAMI:	1.895,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,90	0,00
ANSSAL:	2.767,73	
Asigs. Familiares:	5.604,50	0,00
Total Contribuciones SS:	24.231,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.502,12
PAMI:	3.682,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.568,39
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:	7.928,49
Contribución adicional:	9.123,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.683,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.841,92
Aporte adicional	4.561,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.841,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.591,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**195.954,96**	
Rem. Imponible 1:	102.414,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.414,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.414,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.954,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.414,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.954,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.954,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.912,16	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:	10.652,84	0,00
PAMI:	1.572,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	929,77	0,00
ANSSAL:	3.508,92	
Asigs. Familiares:	4.648,87	0,00
Total Contribuciones SS:	21.313,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.265,54
PAMI:	3.072,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.092,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.993,65
Contribución adicional:	11.635,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.941,94
Aporte adicional	5.817,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.941,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.400,00	**Adicionales:**	1.014,00
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.:**	93.540,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**371.501,67**	
Rem. Imponible 1:	254.257,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.257,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.257,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.963,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.257,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.963,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.501,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.253,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.629,25	0,00
PAMI:	3.931,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.324,19	0,00
ANSSAL:	2.879,67	
Asigs. Familiares:	11.620,93	0,00
Total Contribuciones SS:	47.385,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.968,34
PAMI:	7.627,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.439,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.035,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.318,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.318,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.159,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.159,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.254,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**364.247,74**	
Rem. Imponible 1:	247.003,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.003,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.247,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.999,32	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:	25.847,93	0,00
PAMI:	3.815,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.255,99	0,00
ANSSAL:	2.814,38	
Asigs. Familiares:	11.279,97	0,00
Total Contribuciones SS:	46.014,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.170,33
PAMI:	7.410,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.987,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.948,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.948,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.974,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.974,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	5.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**265.640,88**	
Rem. Imponible 1:	193.052,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.052,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.052,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.640,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.052,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.640,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.640,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.251,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.490,03	0,00
PAMI:	3.024,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.788,36	0,00
ANSSAL:	5.917,73	
Asigs. Familiares:	8.941,80	0,00
Total Contribuciones SS:	40.162,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.235,77
PAMI:	5.791,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.973,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.001,20
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:	13.547,65
Contribución adicional:	23.513,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.533,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.851,89
Aporte adicional	11.856,55
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:**	1.764,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.588,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00