CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**697.618,48**	
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:	697.618,44	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:	697.618,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	697.618,44	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:	6.725,95	
Asigs. Familiares:	20.580,81	0,00
Total Contribuciones SS:	85.546,07	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:	3.362,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.579,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.578,54
Contribución adicional:	2.982,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.113,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.056,85
Aporte adicional	1.491,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.056,85

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.:**	253.215,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**539.530,87**	
Rem. Imponible 1:	376.165,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.165,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.165,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.530,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.165,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.530,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.530,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.963,40	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:	40.060,46	0,00
PAMI:	5.914,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.496,46	0,00
ANSSAL:	7.885,37	
Asigs. Familiares:	17.482,28	0,00
Total Contribuciones SS:	74.838,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.378,22
PAMI:	11.284,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.957,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.620,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.516,05
Contribución adicional:	20.197,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.683,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.426,90
Aporte adicional	10.198,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.426,90

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:**	32.111,70
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.:**	163.365,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**389.200,05**	
Rem. Imponible 1:	270.782,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.782,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.782,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.827,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.782,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.827,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.199,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.059,35	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:	28.439,19	0,00
PAMI:	4.198,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.482,16	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	12.410,79	0,00
Total Contribuciones SS:	50.851,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.786,12
PAMI:	8.123,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.570,25
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:	16.821,21
Contribución adicional:	2.352,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	1.176,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.388,16	**Adicionales:**	5.971,20
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	29.423,52
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.:**	118.417,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45221576-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**753.700,54**	
Rem. Imponible 1:	482.678,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.678,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.678,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	753.699,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.678,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	753.699,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.699,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.305,62	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:	51.298,12	0,00
PAMI:	7.573,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.477,27	0,00
ANSSAL:	6.783,30	
Asigs. Familiares:	22.386,36	0,00
Total Contribuciones SS:	92.518,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.094,69
PAMI:	14.480,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.391,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.966,71
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:	38.438,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.438,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.219,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.219,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	401.408,59	**Adicionales:**	44.154,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.115,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.021,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**344.786,40**	
Rem. Imponible 1:	231.302,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.302,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.302,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.887,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.302,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.887,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.785,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	224.859,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.217,35	0,00
PAMI:	3.575,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.113,68	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	10.568,39	0,00
Total Contribuciones SS:	43.795,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.443,30
PAMI:	6.939,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.043,02
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:	14.682,25
Contribución adicional:	4.868,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	2.434,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	225.580,32	**Adicionales:**	5.722,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.483,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**225.065,78**	
Rem. Imponible 1:	160.404,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.404,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.404,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.755,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.404,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.755,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.065,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.902,89	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:	16.898,44	0,00
PAMI:	2.494,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.474,89	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.374,44	0,00
Total Contribuciones SS:	31.563,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.644,52
PAMI:	4.812,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.117,30
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:	9.677,54
Contribución adicional:	10.756,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.378,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	7.535,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.661,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**446.323,43**	
Rem. Imponible 1:	322.971,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.971,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.971,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.476,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.971,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.476,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.322,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.968,10	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:	34.029,76	0,00
PAMI:	5.023,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.970,10	0,00
ANSSAL:	3.460,29	
Asigs. Familiares:	14.850,50	0,00
Total Contribuciones SS:	60.334,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.526,90
PAMI:	9.689,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.730,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.946,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.608,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.608,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.804,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.804,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.225,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**546.055,90**	
Rem. Imponible 1:	422.704,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.704,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.704,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	484.209,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.704,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	484.209,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.055,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.700,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.770,94	0,00
PAMI:	6.609,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.907,58	0,00
ANSSAL:	4.357,88	
Asigs. Familiares:	19.537,92	0,00
Total Contribuciones SS:	79.183,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.497,46
PAMI:	12.681,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.178,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.357,52
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:	24.694,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.694,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.347,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.347,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.200,78
Cant. horas extra:	35	**Importe Horas Extra:**	107.977,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**314.253,68**	
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:	314.253,50	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:	314.253,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.253,50	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:	6.535,15	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	42.156,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.076,79
PAMI:	6.020,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.380,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.026,93
Contribución adicional:	24.712,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.032,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.601,25
Aporte adicional	12.456,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.601,25

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.:**	113.555,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**482.028,97**	
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:	482.028,47	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:	482.028,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	482.028,47	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:	6.926,70	
Asigs. Familiares:	14.517,68	0,00
Total Contribuciones SS:	62.526,33	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:	3.478,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.310,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.583,45
Contribución adicional:	17.256,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.251,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.710,66
Aporte adicional	8.728,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.710,66

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.:**	168.939,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**283.932,49**	
Rem. Imponible 1:	184.240,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.240,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.240,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.932,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.240,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.932,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.932,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.719,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.571,20	0,00
PAMI:	2.889,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.708,16	0,00
ANSSAL:	6.840,30	
Asigs. Familiares:	8.540,82	0,00
Total Contribuciones SS:	39.549,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.266,50
PAMI:	5.527,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.435,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.228,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.480,54
Contribución adicional:	28.566,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.761,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.465,86
Aporte adicional	14.383,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.465,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.799,00	**Adicionales:**	3.175,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.773,38	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.492,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.691,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**388.110,83**	
Rem. Imponible 1:	274.555,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	274.555,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	274.555,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	388.110,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	274.555,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	388.110,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	388.110,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.753,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.267,86	0,00
PAMI:	4.320,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.554,48	0,00
ANSSAL:	7.813,37	
Asigs. Familiares:	12.772,42	0,00
Total Contribuciones SS:	56.729,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.201,06
PAMI:	8.236,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.921,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.359,40
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:	19.793,63
Contribución adicional:	28.802,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.275,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.222,90
Aporte adicional	14.501,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.222,90

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:**	42.539,46
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.:**	113.555,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**713.722,36**	
Rem. Imponible 1:	458.738,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.738,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.738,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	713.722,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.738,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	713.722,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	713.722,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.135,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.802,71	0,00
PAMI:	7.204,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.259,47	0,00
ANSSAL:	6.423,50	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	87.987,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.461,24
PAMI:	13.762,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.226,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.450,15
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:	36.399,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.399,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.284,92
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.284,92

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:**	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.:**	254.983,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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: 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:	**461.335,49**	
Rem. Imponible 1:	236.945,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.945,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.945,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.334,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.945,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.334,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	461.334,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.942,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.764,78	0,00
PAMI:	3.656,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.161,46	0,00
ANSSAL:	4.152,01	
Asigs. Familiares:	10.807,29	0,00
Total Contribuciones SS:	45.541,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.064,05
PAMI:	7.108,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.076,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.248,44
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:	23.528,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.528,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.764,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.764,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	236.945,95	**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.:**	224.389,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**309.608,72**	
Rem. Imponible 1:	200.698,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.698,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.698,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	309.607,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.698,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	309.607,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.607,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.896,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.313,47	0,00
PAMI:	3.146,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.860,23	0,00
ANSSAL:	6.854,70	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	42.476,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.076,79
PAMI:	6.020,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.442,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.540,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.790,01
Contribución adicional:	27.121,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.843,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.506,66
Aporte adicional	13.660,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.506,66

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.910,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**638.088,67**	
Rem. Imponible 1:	414.843,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.843,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.843,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	638.087,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.843,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	638.087,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	638.087,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.380,15	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:	44.090,24	0,00
PAMI:	6.509,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.848,17	0,00
ANSSAL:	6.991,50	
Asigs. Familiares:	19.240,87	0,00
Total Contribuciones SS:	80.679,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.632,73
PAMI:	12.445,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.510,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.588,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.542,47
Contribución adicional:	8.324,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.618,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.894,26
Aporte adicional	4.262,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.894,26

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:**	20.643,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.754,43	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.380,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	223.245,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**420.001,76**	
Rem. Imponible 1:	305.284,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.284,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.284,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.484,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.284,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.484,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.001,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.491,41	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:	32.147,52	0,00
PAMI:	4.746,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.805,82	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.029,10	0,00
Total Contribuciones SS:	57.049,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.581,35
PAMI:	9.158,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.400,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.486,72
Contribución adicional:	392,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	196,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.840,12	**Adicionales:**	6.984,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.460,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.716,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**702.360,61**	
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:	702.360,22	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:	702.360,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.360,22	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:	6.679,15	
Asigs. Familiares:	20.938,03	0,00
Total Contribuciones SS:	86.867,35	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:	3.354,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.507,58
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:	35.820,37
Contribución adicional:	2.386,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.848,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.009,24
Aporte adicional	1.293,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.009,24

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:**	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.:**	251.267,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**687.897,46**	
Rem. Imponible 1:	438.668,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.668,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.668,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	687.896,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.668,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	687.896,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	687.896,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	432.365,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.565,76	0,00
PAMI:	6.874,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.064,24	0,00
ANSSAL:	6.715,15	
Asigs. Familiares:	20.321,18	0,00
Total Contribuciones SS:	84.540,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.253,56
PAMI:	13.160,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.372,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.786,19
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:	35.082,74
Contribución adicional:	3.493,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.052,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.111,24
Aporte adicional	1.846,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.111,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	396.997,51	**Adicionales:**	7.939,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.731,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	249.228,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**261.774,69**	
Rem. Imponible 1:	180.947,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.947,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.947,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.636,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.947,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.636,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.773,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.535,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.012,88	0,00
PAMI:	2.806,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.659,43	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	8.297,17	0,00
Total Contribuciones SS:	35.097,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.904,27
PAMI:	5.428,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.993,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.099,47
Contribución adicional:	9.083,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.541,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.900,62	**Adicionales:**	3.918,60
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	22.128,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.826,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**600.102,64**	
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:	600.101,88	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:	600.101,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.101,88	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:	6.679,15	
Asigs. Familiares:	17.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	74.481,40	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:	3.354,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.874,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.605,20
Contribución adicional:	8.521,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.848,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.009,24
Aporte adicional	4.360,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.009,24

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.820,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-43585155-0**
Nombre y Apellido: **FACUNDO EZEQUIEL AVENDAÑO**

seleccionar CUIL: 20-43585155-0

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:	**159.288,66**	
Rem. Imponible 1:	110.570,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.570,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.570,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.684,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.570,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.684,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.288,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.037,27	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:	11.635,61	0,00
PAMI:	1.717,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.015,55	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	5.077,75	0,00
Total Contribuciones SS:	22.767,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.162,72
PAMI:	3.317,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.140,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.766,90
Contribución adicional:	14.180,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	7.090,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.920,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.649,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.718,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**205.431,89**	
Rem. Imponible 1:	108.761,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.761,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.761,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.431,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.761,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.431,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.431,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.479,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.360,09	0,00
PAMI:	1.677,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	991,50	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	4.957,51	0,00
Total Contribuciones SS:	23.053,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.963,72
PAMI:	3.262,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.260,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.477,03
Contribución adicional:	14.786,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	7.393,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.761,08	**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.:**	96.670,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**282.677,50**	
Rem. Imponible 1:	205.892,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.892,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.892,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.746,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.892,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.746,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.676,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.269,85	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:	21.676,76	0,00
PAMI:	3.200,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.891,94	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	9.459,68	0,00
Total Contribuciones SS:	39.549,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.648,15
PAMI:	6.176,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.485,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.278,08
Contribución adicional:	7.697,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	3.848,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.276,84	**Adicionales:**	4.105,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.785,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**600.102,64**	
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:	600.101,88	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:	600.101,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.101,88	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:	6.679,15	
Asigs. Familiares:	17.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	74.481,40	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:	3.354,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.874,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.605,20
Contribución adicional:	8.521,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.848,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.009,24
Aporte adicional	4.360,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.009,24

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.820,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**466.380,88**	
Rem. Imponible 1:	343.028,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.028,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.028,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	404.533,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.028,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	404.533,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.379,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.025,28	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:	36.189,92	0,00
PAMI:	5.342,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.158,64	0,00
ANSSAL:	3.640,81	
Asigs. Familiares:	15.793,19	0,00
Total Contribuciones SS:	64.125,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.733,19
PAMI:	10.290,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.820,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.844,46
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:	20.631,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.631,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.315,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.315,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	35.502,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-18859642-3**
Nombre y Apellido: **DAHIANA ELIZABETH BADANO**

seleccionar CUIL: 27-18859642-3

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:	**223.826,36**	
Rem. Imponible 1:	156.470,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.470,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.470,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.044,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.470,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.044,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.825,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.968,91	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:	16.474,75	0,00
PAMI:	2.432,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,91	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.189,54	0,00
Total Contribuciones SS:	30.855,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.211,78
PAMI:	4.694,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.566,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.539,28
Contribución adicional:	10.919,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.459,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.601,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**428.355,49**	
Rem. Imponible 1:	307.471,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.471,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.471,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.745,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.471,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.745,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	428.355,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.607,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.375,42	0,00
PAMI:	4.779,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.825,71	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.128,55	0,00
Total Contribuciones SS:	57.430,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.821,82
PAMI:	9.224,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.706,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.755,04
Contribución adicional:	77,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	38,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.292,08	**Adicionales:**	6.095,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.884,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**300.051,62**	
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:	300.050,94	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:	300.050,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.050,94	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:	6.535,15	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	40.436,27	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:	3.282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.042,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.302,60
Contribución adicional:	25.564,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.032,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.601,25
Aporte adicional	12.882,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.601,25

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.:**	108.910,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**244.736,35**	
Rem. Imponible 1:	177.380,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.380,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.380,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.954,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.380,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.954,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.735,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.878,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.726,75	0,00
PAMI:	2.764,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.634,46	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	8.172,30	0,00
Total Contribuciones SS:	34.619,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.511,87
PAMI:	5.321,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.493,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.605,69
Contribución adicional:	9.664,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.832,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	21.401,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**280.785,31**	
Rem. Imponible 1:	217.470,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.470,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.470,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.210,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.470,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.210,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.784,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.968,98	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:	23.044,46	0,00
PAMI:	3.402,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.011,31	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	10.056,54	0,00
Total Contribuciones SS:	41.835,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.921,79
PAMI:	6.524,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.106,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.556,73
Contribución adicional:	7.369,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	3.684,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.355,87
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	61.245,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.314,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-18081786-2**
Nombre y Apellido: **MARISA ALEJANDRA BALDOR**

seleccionar CUIL: 27-18081786-2

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:	**425.569,90**	
Rem. Imponible 1:	225.760,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.760,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.760,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.569,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.760,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.569,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.569,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.393,29	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:	23.628,66	0,00
PAMI:	3.488,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.062,30	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	10.311,48	0,00
Total Contribuciones SS:	43.557,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.833,63
PAMI:	6.772,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.639,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.704,04
Contribución adicional:	1.578,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	789,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	210.990,91	**Adicionales:**	14.769,36
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.:**	199.809,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43463375-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**466.380,88**	
Rem. Imponible 1:	343.028,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.028,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.028,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	404.533,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.028,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	404.533,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.379,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.025,28	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:	36.189,92	0,00
PAMI:	5.342,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.158,64	0,00
ANSSAL:	3.640,81	
Asigs. Familiares:	15.793,19	0,00
Total Contribuciones SS:	64.125,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.733,19
PAMI:	10.290,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.820,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.844,46
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:	20.631,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.631,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.315,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.315,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	35.502,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-44323873-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**395.655,85**	
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:	395.655,64	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:	395.655,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.655,64	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:	6.869,10	
Asigs. Familiares:	12.820,34	0,00
Total Contribuciones SS:	55.968,27	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:	3.449,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.069,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.178,44
Contribución adicional:	22.054,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.924,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.547,46
Aporte adicional	11.127,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.547,46

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.:**	119.801,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**591.761,02**	
Rem. Imponible 1:	415.755,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.755,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.755,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	474.492,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.755,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	474.492,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	533.555,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.066,53	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:	44.056,47	0,00
PAMI:	6.504,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.845,23	0,00
ANSSAL:	4.270,43	
Asigs. Familiares:	19.226,13	0,00
Total Contribuciones SS:	77.902,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.733,05
PAMI:	12.472,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.135,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.340,92
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:	24.199,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.199,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.099,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.099,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	234.162,18	**Adicionales:**	5.940,10
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.188,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	103.938,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.525,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.005,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**455.548,60**	
Rem. Imponible 1:	332.197,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.197,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.197,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.702,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.197,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.702,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.548,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.193,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.023,38	0,00
PAMI:	5.170,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.056,82	0,00
ANSSAL:	3.543,32	
Asigs. Familiares:	15.284,11	0,00
Total Contribuciones SS:	62.078,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.541,73
PAMI:	9.965,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.771,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.279,32
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:	20.078,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.078,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.039,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.039,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.451,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-41353242-7**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO MANUEL BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-41353242-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**441.074,62**	
Rem. Imponible 1:	328.534,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.534,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.534,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.649,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.534,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.649,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	441.074,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.145,15	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:	34.695,03	0,00
PAMI:	5.122,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.028,16	0,00
ANSSAL:	3.461,84	
Asigs. Familiares:	15.140,82	0,00
Total Contribuciones SS:	61.447,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.138,85
PAMI:	9.856,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.730,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.725,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.617,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.617,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.808,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.808,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.704,57	**Adicionales:**	5.674,82
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	42.288,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.866,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.539,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**779.742,90**	
Rem. Imponible 1:	497.982,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.982,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.982,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	779.741,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.982,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	779.741,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	779.741,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	491.031,06	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:	52.884,05	0,00
PAMI:	7.807,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.615,69	0,00
ANSSAL:	7.017,67	
Asigs. Familiares:	23.078,46	0,00
Total Contribuciones SS:	95.403,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.778,04
PAMI:	14.939,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.523,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.241,35
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:	39.766,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.766,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.968,41
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.968,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	437.800,03	**Adicionales:**	21.890,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.292,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	281.760,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**453.081,78**	
Rem. Imponible 1:	332.197,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.197,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.197,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.472,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.197,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.472,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.081,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.193,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.023,38	0,00
PAMI:	5.170,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.056,82	0,00
ANSSAL:	3.532,25	
Asigs. Familiares:	15.284,11	0,00
Total Contribuciones SS:	62.067,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.541,73
PAMI:	9.965,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.766,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.273,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.016,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.016,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.008,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.008,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.451,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.884,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**241.678,88**	
Rem. Imponible 1:	174.323,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.323,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.323,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.897,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.323,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.897,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.678,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.821,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.397,47	0,00
PAMI:	2.716,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.605,72	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	8.028,61	0,00
Total Contribuciones SS:	34.069,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.175,56
PAMI:	5.229,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.065,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.449,76
Contribución adicional:	9.848,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.924,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.344,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**442.982,22**	
Rem. Imponible 1:	319.630,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.630,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.630,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.135,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.630,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.135,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.981,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.627,02	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:	33.669,93	0,00
PAMI:	4.970,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.938,69	0,00
ANSSAL:	3.430,22	
Asigs. Familiares:	14.693,47	0,00
Total Contribuciones SS:	59.703,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.159,38
PAMI:	9.588,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.715,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.463,41
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:	19.437,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.437,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.718,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.718,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	12.104,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**425.569,90**	
Rem. Imponible 1:	225.760,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.760,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.760,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.569,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.760,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.569,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.569,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.393,29	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:	23.628,66	0,00
PAMI:	3.488,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.062,30	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	10.311,48	0,00
Total Contribuciones SS:	43.557,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.833,63
PAMI:	6.772,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.639,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.704,04
Contribución adicional:	1.578,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	789,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	210.990,91	**Adicionales:**	14.769,36
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.:**	199.809,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**230.581,97**	
Rem. Imponible 1:	120.686,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.686,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.686,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.581,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.686,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.581,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.581,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.184,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.620,82	0,00
PAMI:	1.863,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.101,54	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.507,69	0,00
Total Contribuciones SS:	25.160,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.275,55
PAMI:	3.620,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.929,61
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:	11.759,67
Contribución adicional:	13.277,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.638,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.045,00	**Adicionales:**	4.641,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.895,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.358.133,61**	
Rem. Imponible 1:	213.100,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.100,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.100,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.637,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.100,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.637,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.637,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.733,84	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:	22.265,23	0,00
PAMI:	3.287,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.943,30	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	9.716,49	0,00
Total Contribuciones SS:	41.279,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.441,09
PAMI:	6.393,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.867,57
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:	20.432,50
Contribución adicional:	3.074,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	1.537,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	210.990,91	**Adicionales:**	2.109,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.145.032,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**438.078,43**	
Rem. Imponible 1:	314.726,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.726,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.726,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.231,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.726,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.231,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	438.077,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.723,10	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:	33.141,78	0,00
PAMI:	4.892,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.892,60	0,00
ANSSAL:	3.386,09	
Asigs. Familiares:	14.462,99	0,00
Total Contribuciones SS:	58.776,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.619,95
PAMI:	9.441,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.693,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.754,79
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:	19.187,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.187,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.593,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.593,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.200,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18579647-2

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:	**449.398,48**	
Rem. Imponible 1:	326.047,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.047,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.047,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.552,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.047,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.552,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	449.398,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.043,36	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:	34.360,97	0,00
PAMI:	5.072,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.999,01	0,00
ANSSAL:	3.487,97	
Asigs. Familiares:	14.995,04	0,00
Total Contribuciones SS:	60.915,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.865,17
PAMI:	9.781,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.743,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.390,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.765,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.765,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.882,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.882,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**306.422,90**	
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:	306.422,31	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:	306.422,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.422,31	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:	6.535,15	
Asigs. Familiares:	9.151,42	0,00
Total Contribuciones SS:	41.583,12	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:	3.267,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.919,31
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:	15.627,54
Contribución adicional:	25.182,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.032,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.516,25
Aporte adicional	12.591,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.516,25

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.:**	108.910,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41544338-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**185.834,48**	
Rem. Imponible 1:	137.352,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.352,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.352,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.858,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.352,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.858,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.834,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.411,29	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:	14.476,10	0,00
PAMI:	2.137,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.263,47	0,00
ANSSAL:	3.248,98	
Asigs. Familiares:	6.317,33	0,00
Total Contribuciones SS:	27.443,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.108,81
PAMI:	4.120,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.624,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.853,89
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:	8.152,81
Contribución adicional:	12.068,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.410,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.205,45
Aporte adicional	6.034,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.205,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.997,44	**Adicionales:**	8.239,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.115,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.481,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-45149078-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.448,96**	
Rem. Imponible 1:	162.093,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.093,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.093,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.667,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.093,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.667,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.448,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.591,92	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:	17.080,35	0,00
PAMI:	2.521,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.490,76	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.453,82	0,00
Total Contribuciones SS:	31.867,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.830,31
PAMI:	4.862,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.353,76
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:	9.826,06
Contribución adicional:	10.581,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.290,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.114,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**422.849,49**	
Rem. Imponible 1:	286.711,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.711,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.711,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	422.848,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.711,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	422.848,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	422.848,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.209,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.501,69	0,00
PAMI:	4.503,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.662,17	0,00
ANSSAL:	7.849,37	
Asigs. Familiares:	13.310,86	0,00
Total Contribuciones SS:	58.827,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.538,28
PAMI:	8.601,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.939,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.079,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.565,30
Contribución adicional:	26.958,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.479,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.324,90
Aporte adicional	13.579,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.324,90

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:	47.785,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.137,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**683.004,10**	
Rem. Imponible 1:	463.325,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.325,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.325,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	683.003,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.325,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	683.003,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	683.003,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.723,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.296,77	0,00
PAMI:	7.277,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.302,60	0,00
ANSSAL:	7.957,38	
Asigs. Familiares:	21.512,98	0,00
Total Contribuciones SS:	90.347,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.965,85
PAMI:	13.899,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.993,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.859,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.833,20
Contribución adicional:	12.068,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.091,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.630,90
Aporte adicional	6.134,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.630,90

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.678,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**676.558,73**	
Rem. Imponible 1:	458.738,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.738,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.738,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	676.558,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.738,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	676.558,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	676.558,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.135,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.802,71	0,00
PAMI:	7.204,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.259,47	0,00
ANSSAL:	7.957,38	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	89.521,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.461,24
PAMI:	13.762,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.993,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.217,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.504,47
Contribución adicional:	12.455,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.091,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.630,90
Aporte adicional	6.327,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.630,90

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.820,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**942.382,61**	
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:	942.381,63	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:	942.381,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.381,63	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:	8.481,43	
Asigs. Familiares:	29.855,82	0,00
Total Contribuciones SS:	122.822,87	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:	4.255,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.168,48
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:	48.061,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.061,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.115,73
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.115,73

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.:**	300.148,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**570.859,78**	
Rem. Imponible 1:	364.219,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.219,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.219,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	570.859,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.219,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	570.859,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.859,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.036,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.668,24	0,00
PAMI:	5.708,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.374,94	0,00
ANSSAL:	6.657,55	
Asigs. Familiares:	16.874,72	0,00
Total Contribuciones SS:	71.284,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.064,12
PAMI:	10.926,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.343,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.334,47
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:	29.113,81
Contribución adicional:	10.132,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.726,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.948,05
Aporte adicional	5.166,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.948,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	326.420,17	**Adicionales:**	9.792,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.006,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.640,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**294.801,70**	
Rem. Imponible 1:	205.892,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.892,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.892,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.249,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.892,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.249,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.800,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.269,85	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:	21.676,76	0,00
PAMI:	3.200,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.891,94	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	9.459,68	0,00
Total Contribuciones SS:	39.549,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.648,15
PAMI:	6.176,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.485,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.558,75
Contribución adicional:	7.366,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	3.683,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.276,84	**Adicionales:**	4.105,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.909,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**440.746,76**	
Rem. Imponible 1:	332.197,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.197,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.197,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	386.321,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.197,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	386.321,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.746,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.193,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.023,38	0,00
PAMI:	5.170,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.056,82	0,00
ANSSAL:	3.476,90	
Asigs. Familiares:	15.284,11	0,00
Total Contribuciones SS:	62.011,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.541,73
PAMI:	9.965,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.738,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.246,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.702,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.702,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.851,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.851,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.451,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.549,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**452.964,30**	
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:	452.963,80	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:	452.963,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.963,80	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:	11.648,06	
Asigs. Familiares:	16.038,87	0,00
Total Contribuciones SS:	73.073,50	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:	5.839,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.006,58
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:	23.101,15
Contribución adicional:	50.475,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.005,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.087,84
Aporte adicional	25.337,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.087,84

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.:**	108.910,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31473157-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**792.687,03**	
Rem. Imponible 1:	602.094,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.094,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.094,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	792.686,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.094,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	792.686,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	792.686,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	597.191,79	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:	64.317,56	0,00
PAMI:	9.495,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.613,60	0,00
ANSSAL:	11.756,06	
Asigs. Familiares:	28.068,01	0,00
Total Contribuciones SS:	119.250,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.230,38
PAMI:	18.062,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.893,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.186,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.427,02
Contribución adicional:	30.812,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.617,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.393,85
Aporte adicional	15.506,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.393,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	308.775,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	267.597,50	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.721,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.592,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**209.934,20**	
Rem. Imponible 1:	146.620,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.620,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.620,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.359,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.620,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.359,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.933,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.328,53	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:	15.436,48	0,00
PAMI:	2.278,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.347,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	6.736,44	0,00
Total Contribuciones SS:	29.120,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.128,23
PAMI:	4.398,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.187,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.943,35
Contribución adicional:	11.620,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.810,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.560,78	**Adicionales:**	2.923,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.136,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.313,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 24-31364003-1

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: 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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20407072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.102.032,51**	
Rem. Imponible 1:	322.440,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.440,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.440,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.484,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.440,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.484,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.857,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.716,66	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:	34.002,68	0,00
PAMI:	5.019,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.967,74	0,00
ANSSAL:	3.433,36	
Asigs. Familiares:	14.838,68	0,00
Total Contribuciones SS:	60.262,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.468,42
PAMI:	9.673,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.716,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.858,31
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:	19.455,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.455,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.727,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.727,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.388,16	**Adicionales:**	6.441,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	80.610,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	779.592,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**727.614,06**	
Rem. Imponible 1:	564.248,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.248,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.248,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	727.613,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.248,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	727.613,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.613,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	560.046,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.316,98	0,00
PAMI:	8.904,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.264,43	0,00
ANSSAL:	11.720,06	
Asigs. Familiares:	26.322,17	0,00
Total Contribuciones SS:	112.528,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.067,33
PAMI:	16.927,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.875,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.869,81
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:	37.108,27
Contribución adicional:	34.476,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.413,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.291,85
Aporte adicional	17.338,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.291,85

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:**	48.167,55
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.:**	163.365,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-27686442-4**
Nombre y Apellido: **JUANA DEL CARMEN CORTEZ**

seleccionar CUIL: 23-27686442-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**387.010,21**	
Rem. Imponible 1:	250.872,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.872,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.872,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.009,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.872,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.009,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.009,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.370,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.641,84	0,00
PAMI:	3.933,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.325,29	0,00
ANSSAL:	6.890,70	
Asigs. Familiares:	11.626,43	0,00
Total Contribuciones SS:	51.417,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.595,99
PAMI:	7.526,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.460,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.582,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.737,51
Contribución adicional:	22.717,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.047,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.608,66
Aporte adicional	11.458,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.608,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.946,32	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.137,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**404.911,66**	
Rem. Imponible 1:	266.450,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	266.450,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	266.450,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	404.910,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	266.450,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	404.910,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	404.910,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.948,81	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:	28.319,59	0,00
PAMI:	4.180,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.471,72	0,00
ANSSAL:	6.571,15	
Asigs. Familiares:	12.358,59	0,00
Total Contribuciones SS:	53.901,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.309,57
PAMI:	7.993,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.285,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.588,66
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:	20.650,45
Contribución adicional:	19.513,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.236,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.618,25
Aporte adicional	9.756,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.618,25

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:**	27.156,87
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.:**	138.461,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**847.818,33**	
Rem. Imponible 1:	287.889,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.889,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.889,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.728,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.889,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.728,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.728,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.088,01	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:	30.703,98	0,00
PAMI:	4.532,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.679,83	0,00
ANSSAL:	6.391,15	
Asigs. Familiares:	13.399,14	0,00
Total Contribuciones SS:	57.707,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.667,84
PAMI:	8.636,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.210,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.515,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.468,15
Contribución adicional:	19.703,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.216,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.193,25
Aporte adicional	9.951,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.193,25

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:**	94.837,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	559.928,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**300.051,62**	
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:	300.050,94	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:	300.050,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.050,94	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:	6.535,15	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	40.436,27	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:	3.282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.042,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.302,60
Contribución adicional:	25.564,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.032,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.601,25
Aporte adicional	12.882,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.601,25

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.:**	108.910,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 23-48756998-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-94983659-8**
Nombre y Apellido: **ANTONIA DENDIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94983659-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**464.774,75**	
Rem. Imponible 1:	341.423,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	341.423,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	341.423,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.928,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	341.423,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.928,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	464.774,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.419,66	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:	36.017,00	0,00
PAMI:	5.317,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.143,54	0,00
ANSSAL:	3.626,36	
Asigs. Familiares:	15.717,72	0,00
Total Contribuciones SS:	63.821,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.556,57
PAMI:	10.242,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.813,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.612,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.549,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.549,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.274,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.274,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	27.677,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**443.248,40**	
Rem. Imponible 1:	319.896,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.896,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.896,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.401,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.896,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.401,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	443.247,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.892,84	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:	33.698,56	0,00
PAMI:	4.975,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.941,19	0,00
ANSSAL:	3.432,61	
Asigs. Familiares:	14.705,96	0,00
Total Contribuciones SS:	59.753,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.188,62
PAMI:	9.596,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.716,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.501,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.451,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.451,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.725,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.725,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.150,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**402.130,13**	
Rem. Imponible 1:	288.646,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	288.646,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	288.646,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	345.230,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	288.646,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	345.230,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.129,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.202,93	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:	30.393,26	0,00
PAMI:	4.487,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.652,71	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	13.263,54	0,00
Total Contribuciones SS:	54.117,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.751,10
PAMI:	8.659,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.071,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.606,78
Contribución adicional:	1.428,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	714,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	225.580,32	**Adicionales:**	5.722,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.343,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.483,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**697.511,67**	
Rem. Imponible 1:	446.887,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.887,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.887,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	697.511,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.887,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	697.511,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	697.511,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	441.039,74	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:	47.499,98	0,00
PAMI:	7.012,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.145,77	0,00
ANSSAL:	6.691,75	
Asigs. Familiares:	20.728,87	0,00
Total Contribuciones SS:	86.078,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.157,66
PAMI:	13.406,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.345,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.910,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.573,07
Contribución adicional:	2.760,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.919,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.959,95
Aporte adicional	1.380,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.959,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	368.325,46	**Adicionales:**	44.199,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.363,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	250.623,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**442.605,32**	
Rem. Imponible 1:	329.122,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.122,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.122,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.706,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.122,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.706,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.605,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.118,62	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:	34.692,18	0,00
PAMI:	5.121,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.027,92	0,00
ANSSAL:	3.471,36	
Asigs. Familiares:	15.139,58	0,00
Total Contribuciones SS:	61.452,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.203,45
PAMI:	9.873,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.735,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.812,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.671,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.671,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.835,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.835,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.376,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.483,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.544,16**	
Rem. Imponible 1:	316.659,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.659,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.659,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.934,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.659,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.934,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.543,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.795,85	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:	33.365,01	0,00
PAMI:	4.925,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.912,08	0,00
ANSSAL:	3.392,41	
Asigs. Familiares:	14.560,41	0,00
Total Contribuciones SS:	59.155,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.832,54
PAMI:	9.499,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.696,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.028,52
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:	19.223,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.223,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.611,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.611,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.292,08	**Adicionales:**	6.095,60
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.188,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.884,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-39916125-3**
Nombre y Apellido: **MARIANELA BELEN DONAIRE**

seleccionar CUIL: 27-39916125-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.681,28**	
Rem. Imponible 1:	95.459,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.459,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.459,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.170,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.459,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.170,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.680,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.316,01	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:	10.050,13	0,00
PAMI:	1.483,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	877,17	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	4.385,85	0,00
Total Contribuciones SS:	20.118,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.500,51
PAMI:	2.863,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.024,92
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:	5.822,69
Contribución adicional:	15.291,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	7.645,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 16
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	75.237,44	**Adicionales:**	1.903,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.318,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.222,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**232.506,44**	
Rem. Imponible 1:	165.151,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.151,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.151,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.725,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.151,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.725,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.506,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.649,30	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:	17.409,63	0,00
PAMI:	2.570,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.519,50	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.597,52	0,00
Total Contribuciones SS:	32.418,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.166,63
PAMI:	4.954,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.781,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.981,98
Contribución adicional:	10.398,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.199,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.172,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**645.550,41**	
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:	645.550,03	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:	645.550,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.550,03	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:	6.679,15	
Asigs. Familiares:	19.141,30	0,00
Total Contribuciones SS:	79.986,26	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:	3.339,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.140,63
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:	32.923,05
Contribución adicional:	5.794,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.848,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.924,25
Aporte adicional	2.897,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.924,25

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.:**	232.685,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**273.289,41**	
Rem. Imponible 1:	214.016,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.016,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.016,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.921,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.016,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.921,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.289,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.514,76	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:	22.672,44	0,00
PAMI:	3.347,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.978,84	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	9.894,19	0,00
Total Contribuciones SS:	41.213,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.541,83
PAMI:	6.420,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.622,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.287,01
Contribución adicional:	7.686,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	3.843,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	61.147,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.272,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**443.248,40**	
Rem. Imponible 1:	319.896,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.896,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.896,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.401,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.896,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.401,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	443.247,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.892,84	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:	33.698,56	0,00
PAMI:	4.975,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.941,19	0,00
ANSSAL:	3.432,61	
Asigs. Familiares:	14.705,96	0,00
Total Contribuciones SS:	59.753,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.188,62
PAMI:	9.596,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.716,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.501,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.451,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.451,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.725,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.725,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.150,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**691.717,30**	
Rem. Imponible 1:	470.665,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.665,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.665,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	691.716,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.665,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	691.716,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	691.716,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.342,96	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:	50.117,44	0,00
PAMI:	7.398,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.374,22	0,00
ANSSAL:	7.942,98	
Asigs. Familiares:	21.871,12	0,00
Total Contribuciones SS:	91.704,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.773,23
PAMI:	14.119,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.986,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.879,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.277,56
Contribución adicional:	11.450,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.010,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.590,10
Aporte adicional	5.825,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.590,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	335.242,34	**Adicionales:**	26.819,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	78.444,29	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.159,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	221.051,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**355.193,47**	
Rem. Imponible 1:	240.837,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.837,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.837,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.193,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.837,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.193,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	355.193,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.896,19	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:	25.621,42	0,00
PAMI:	3.782,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.236,22	0,00
ANSSAL:	7.820,57	
Asigs. Familiares:	11.181,12	0,00
Total Contribuciones SS:	50.641,88	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:	3.925,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.642,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.114,85
Contribución adicional:	30.825,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.316,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.243,30
Aporte adicional	15.512,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.243,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.265,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.139,62	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.355,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**510.903,54**	
Rem. Imponible 1:	387.552,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	387.552,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	387.552,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	449.057,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	387.552,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	449.057,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	510.903,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.548,56	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:	40.985,08	0,00
PAMI:	6.050,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.577,16	0,00
ANSSAL:	4.041,52	
Asigs. Familiares:	17.885,78	0,00
Total Contribuciones SS:	72.540,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.630,75
PAMI:	11.626,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.020,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.278,08
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:	22.901,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.901,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.450,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.450,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	73.806,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**388.110,65**	
Rem. Imponible 1:	274.555,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	274.555,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	274.555,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	388.110,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	274.555,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	388.110,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	388.110,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.753,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.267,86	0,00
PAMI:	4.320,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.554,48	0,00
ANSSAL:	7.813,37	
Asigs. Familiares:	12.772,42	0,00
Total Contribuciones SS:	56.729,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.201,06
PAMI:	8.236,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.921,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.359,40
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:	19.793,63
Contribución adicional:	28.802,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.275,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.222,90
Aporte adicional	14.501,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.222,90

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:**	42.539,46
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.:**	113.555,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**438.975,83**	
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:	438.975,13	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:	438.975,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	438.975,13	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:	6.571,15	
Asigs. Familiares:	13.086,27	0,00
Total Contribuciones SS:	56.688,77	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:	3.285,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.756,20
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:	22.387,73
Contribución adicional:	17.469,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.236,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.618,25
Aporte adicional	8.734,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.618,25

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.:**	157.042,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**344.786,40**	
Rem. Imponible 1:	231.302,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.302,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.302,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.887,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.302,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.887,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.785,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	224.859,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.217,35	0,00
PAMI:	3.575,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.113,68	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	10.568,39	0,00
Total Contribuciones SS:	43.795,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.443,30
PAMI:	6.939,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.043,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113403 - O.S.DEL PERSONAL NAVAL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.682,25
Contribución adicional:	4.868,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	2.434,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	225.580,32	**Adicionales:**	5.722,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.483,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**710.633,06**	
Rem. Imponible 1:	460.140,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.140,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.140,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	710.632,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.140,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	710.632,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	710.632,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.696,87	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:	48.863,15	0,00
PAMI:	7.213,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.264,75	0,00
ANSSAL:	6.722,35	
Asigs. Familiares:	21.323,75	0,00
Total Contribuciones SS:	88.387,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.615,43
PAMI:	13.804,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.376,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.795,81
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:	36.242,28
Contribución adicional:	2.177,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.093,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.131,65
Aporte adicional	1.188,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.131,65

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:**	20.515,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.804,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	250.492,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**378.708,20**	
Rem. Imponible 1:	249.386,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.386,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.386,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.088,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.386,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.088,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	378.708,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.662,93	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:	26.134,80	0,00
PAMI:	3.858,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.281,03	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	11.405,16	0,00
Total Contribuciones SS:	47.000,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.432,51
PAMI:	7.481,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.574,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.712,52
Contribución adicional:	3.656,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	1.828,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	236.039,04	**Adicionales:**	5.971,20
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.376,22
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.321,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
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:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**450.077,13**	
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:	450.076,40	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:	450.076,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.076,40	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:	6.607,15	
Asigs. Familiares:	13.277,94	0,00
Total Contribuciones SS:	57.458,84	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:	3.318,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.458,19
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:	22.953,90
Contribución adicional:	17.043,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.440,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.805,25
Aporte adicional	8.621,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.805,25

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.:**	163.365,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**619.216,67**	
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:	619.215,99	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:	619.215,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.215,99	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:	6.998,70	
Asigs. Familiares:	18.602,29	0,00
Total Contribuciones SS:	78.241,50	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:	3.514,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.709,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.580,02
Contribución adicional:	9.505,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.659,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.914,66
Aporte adicional	4.852,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.914,66

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.:**	217.820,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**241.678,88**	
Rem. Imponible 1:	174.323,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.323,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.323,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.897,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.323,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.897,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.678,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.821,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.397,47	0,00
PAMI:	2.716,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.605,72	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	8.028,61	0,00
Total Contribuciones SS:	34.069,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.175,56
PAMI:	5.229,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.065,90
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:	10.449,76
Contribución adicional:	9.848,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.924,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.344,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**455.548,60**	
Rem. Imponible 1:	332.197,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.197,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.197,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.702,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.197,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.702,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.548,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.193,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.023,38	0,00
PAMI:	5.170,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.056,82	0,00
ANSSAL:	3.543,32	
Asigs. Familiares:	15.284,11	0,00
Total Contribuciones SS:	62.078,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.541,73
PAMI:	9.965,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.771,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.279,32
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:	20.078,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.078,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.039,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.039,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.451,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**220.458,64**	
Rem. Imponible 1:	156.470,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.470,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.470,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.516,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.470,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.516,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.458,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.968,91	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:	16.474,75	0,00
PAMI:	2.432,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,91	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.189,54	0,00
Total Contribuciones SS:	30.855,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.211,78
PAMI:	4.694,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.566,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.461,32
Contribución adicional:	11.010,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.505,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.601,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.987,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**461.699,69**	
Rem. Imponible 1:	338.348,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	338.348,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	338.348,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	399.853,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	338.348,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	399.853,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	461.699,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	331.344,40	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:	35.685,79	0,00
PAMI:	5.268,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.114,64	0,00
ANSSAL:	3.598,68	
Asigs. Familiares:	15.573,19	0,00
Total Contribuciones SS:	63.240,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.218,29
PAMI:	10.150,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.799,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.168,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.392,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.392,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.196,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.196,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.602,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**359.776,33**	
Rem. Imponible 1:	241.359,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.359,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.359,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.404,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.359,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.404,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.776,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.635,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.270,28	0,00
PAMI:	3.730,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.205,58	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	11.027,88	0,00
Total Contribuciones SS:	45.555,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.549,53
PAMI:	7.240,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.450,95
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:	15.320,61
Contribución adicional:	4.117,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	2.058,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.388,16	**Adicionales:**	5.971,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.416,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**428.187,90**	
Rem. Imponible 1:	331.973,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.973,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.973,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.947,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.973,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.947,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	428.187,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.109,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.014,33	0,00
PAMI:	5.169,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.056,03	0,00
ANSSAL:	3.419,53	
Asigs. Familiares:	15.280,16	0,00
Total Contribuciones SS:	61.939,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.517,08
PAMI:	9.959,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.709,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.186,04
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:	19.377,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.377,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.688,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.688,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.292,08	**Adicionales:**	6.095,60
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.502,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.214,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-43582212-1**
Nombre y Apellido: **ABRIL STEFANIA FRANCO**

seleccionar CUIL: 27-43582212-1

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:	**113.164,20**	
Rem. Imponible 1:	79.034,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.034,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.034,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.526,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.034,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.526,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.163,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.260,18	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:	8.320,92	0,00
PAMI:	1.228,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	726,25	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	3.631,23	0,00
Total Contribuciones SS:	17.228,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.693,80
PAMI:	2.371,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.725,48
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:	4.820,85
Contribución adicional:	16.470,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	8.235,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 16
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.292,18	**Adicionales:**	1.575,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.166,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.129,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.588,35**	
Rem. Imponible 1:	314.236,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.236,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.236,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.741,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.236,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.741,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.587,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.232,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.088,96	0,00
PAMI:	4.885,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.887,99	0,00
ANSSAL:	3.381,67	
Asigs. Familiares:	14.439,94	0,00
Total Contribuciones SS:	58.683,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.566,00
PAMI:	9.427,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.690,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.683,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.162,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.162,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.581,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.581,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.588,35**	
Rem. Imponible 1:	314.236,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.236,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.236,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.741,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.236,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.741,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.587,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.232,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.088,96	0,00
PAMI:	4.885,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.887,99	0,00
ANSSAL:	3.381,67	
Asigs. Familiares:	14.439,94	0,00
Total Contribuciones SS:	58.683,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.566,00
PAMI:	9.427,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.690,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.683,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.162,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.162,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.581,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.581,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**446.323,43**	
Rem. Imponible 1:	322.971,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.971,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.971,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.476,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.971,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.476,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.322,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.968,10	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:	34.029,76	0,00
PAMI:	5.023,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.970,10	0,00
ANSSAL:	3.460,29	
Asigs. Familiares:	14.850,50	0,00
Total Contribuciones SS:	60.334,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.526,90
PAMI:	9.689,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.730,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.946,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.608,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.608,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.804,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.804,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.225,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-40212432-1**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CELESTE GANDULFO**

seleccionar CUIL: 27-40212432-1

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: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**300.051,62**	
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:	300.050,94	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:	300.050,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.050,94	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:	6.535,15	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	40.436,27	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:	3.282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.042,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.302,60
Contribución adicional:	25.564,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.032,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.601,25
Aporte adicional	12.882,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.601,25

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.:**	108.910,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-41307569-1**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-41307569-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-28538803-2**
Nombre y Apellido: **WALTER RAUL GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28538803-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.089.853,25**	
Rem. Imponible 1:	789.704,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	789.704,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	789.704,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.089.852,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	789.704,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.089.852,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.089.852,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	782.700,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	84.296,89	0,00
PAMI:	12.444,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.357,39	0,00
ANSSAL:	9.808,67	
Asigs. Familiares:	36.786,94	0,00
Total Contribuciones SS:	150.694,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.867,51
PAMI:	23.691,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.904,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.462,99
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:	55.582,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.582,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.791,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.791,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	254.509,64
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.:**	300.148,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-26485345-7**
Nombre y Apellido: **MATILDE CLEMENCIA GARNICA**

seleccionar CUIL: 27-26485345-7

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**772.998,14**	
Rem. Imponible 1:	495.037,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	495.037,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	495.037,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	772.997,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	495.037,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	772.997,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	772.997,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	488.501,15	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:	52.611,57	0,00
PAMI:	7.767,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.591,91	0,00
ANSSAL:	6.956,98	
Asigs. Familiares:	22.959,55	0,00
Total Contribuciones SS:	94.887,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.454,14
PAMI:	14.851,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.493,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.798,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.422,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.422,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.796,44
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.796,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	411.686,41	**Adicionales:**	45.285,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.065,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	277.960,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**311.413,06**	
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:	311.412,98	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:	311.412,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	311.412,98	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:	6.535,15	
Asigs. Familiares:	9.211,31	0,00
Total Contribuciones SS:	41.812,50	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:	3.282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.112,71
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:	15.882,06
Contribución adicional:	24.882,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.032,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.601,25
Aporte adicional	12.541,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.601,25

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.:**	112.626,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**329.554,71**	
Rem. Imponible 1:	242.591,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.591,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.591,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.952,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.591,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.952,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.553,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.653,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.595,32	0,00
PAMI:	3.778,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.233,95	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	11.169,73	0,00
Total Contribuciones SS:	46.098,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.685,05
PAMI:	7.277,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.623,43
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:	14.583,57
Contribución adicional:	4.984,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	2.492,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.863,18	**Adicionales:**	25.785,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.942,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.963,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**468.389,68**	
Rem. Imponible 1:	345.038,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.038,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.038,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	406.543,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.038,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	406.543,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	468.389,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.034,35	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:	36.406,30	0,00
PAMI:	5.374,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.177,52	0,00
ANSSAL:	3.658,89	
Asigs. Familiares:	15.887,61	0,00
Total Contribuciones SS:	64.505,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.954,18
PAMI:	10.351,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.829,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.134,76
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:	20.733,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.733,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.366,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.366,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	30.801,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**464.774,75**	
Rem. Imponible 1:	341.423,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	341.423,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	341.423,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.928,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	341.423,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.928,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	464.774,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.419,66	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:	36.017,00	0,00
PAMI:	5.317,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.143,54	0,00
ANSSAL:	3.626,36	
Asigs. Familiares:	15.717,72	0,00
Total Contribuciones SS:	63.821,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.556,57
PAMI:	10.242,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.813,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.612,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.549,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.549,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.274,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.274,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	27.677,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**384.645,54**	
Rem. Imponible 1:	276.096,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.096,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.096,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.220,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.096,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.220,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.645,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	269.933,24	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:	29.071,81	0,00
PAMI:	4.291,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.537,37	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	12.686,86	0,00
Total Contribuciones SS:	51.909,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.370,61
PAMI:	8.282,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.314,14
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:	16.841,26
Contribución adicional:	2.328,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	1.164,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.772,48	**Adicionales:**	5.473,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.850,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.549,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-33746513-2**
Nombre y Apellido: **DAIANA SOLEDAD GIUSSI**

seleccionar CUIL: 27-33746513-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**417.360,84**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	365.410,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	365.410,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	417.360,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.534,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.585,08
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:	18.635,92
Contribución adicional:	217,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	108,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.614,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**438.568,53**	
Rem. Imponible 1:	315.217,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.217,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.217,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.722,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.217,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.722,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	438.568,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.213,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.194,59	0,00
PAMI:	4.900,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.897,21	0,00
ANSSAL:	3.390,50	
Asigs. Familiares:	14.486,03	0,00
Total Contribuciones SS:	58.868,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.673,89
PAMI:	9.456,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.695,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.825,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.212,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.212,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.606,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.606,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.691,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**260.022,74**	
Rem. Imponible 1:	192.667,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.667,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.667,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.241,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.667,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.241,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.022,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.165,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.373,15	0,00
PAMI:	3.007,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.778,16	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	8.890,79	0,00
Total Contribuciones SS:	37.371,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.193,43
PAMI:	5.780,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.634,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.385,32
Contribución adicional:	8.747,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.373,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	36.688,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**445.870,59**	
Rem. Imponible 1:	324.369,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.369,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.369,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.951,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.369,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.951,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	445.870,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.470,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.191,60	0,00
PAMI:	5.047,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.984,23	0,00
ANSSAL:	3.464,57	
Asigs. Familiares:	14.921,12	0,00
Total Contribuciones SS:	60.609,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.680,63
PAMI:	9.731,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.732,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.143,99
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:	19.632,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.632,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.816,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.816,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.518,06	**Adicionales:**	6.126,70
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.329,55
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.395,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.501,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-40129697-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MILAGROS GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40129697-8

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:	**449.908,49**	
Rem. Imponible 1:	326.557,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.557,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.557,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	388.062,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.557,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	388.062,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	449.908,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.553,37	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:	34.415,90	0,00
PAMI:	5.080,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.003,80	0,00
ANSSAL:	3.492,56	
Asigs. Familiares:	15.019,01	0,00
Total Contribuciones SS:	61.012,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.921,28
PAMI:	9.796,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.746,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.464,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.791,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.791,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.895,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.895,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.320,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**475.606,02**	
Rem. Imponible 1:	352.254,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.254,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.254,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	413.759,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.254,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	413.759,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	475.605,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.251,06	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:	37.183,54	0,00
PAMI:	5.489,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.245,36	0,00
ANSSAL:	3.723,84	
Asigs. Familiares:	16.226,80	0,00
Total Contribuciones SS:	65.869,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.748,02
PAMI:	10.567,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.861,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.177,58
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:	21.101,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.101,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.550,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.550,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	35.502,96
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.225,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-35997356-0**
Nombre y Apellido: **LUCAS DANIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-35997356-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**438.078,43**	
Rem. Imponible 1:	314.726,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.726,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.726,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.231,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.726,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.231,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	438.077,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.723,10	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:	33.141,78	0,00
PAMI:	4.892,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.892,60	0,00
ANSSAL:	3.386,09	
Asigs. Familiares:	14.462,99	0,00
Total Contribuciones SS:	58.776,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.619,95
PAMI:	9.441,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.693,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.754,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.187,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.187,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.593,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.593,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.200,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**369.656,12**	
Rem. Imponible 1:	301.196,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	301.196,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	301.196,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.331,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	301.196,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.331,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.655,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	294.472,63	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:	31.714,70	0,00
PAMI:	4.682,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.768,04	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	13.840,21	0,00
Total Contribuciones SS:	56.326,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.131,58
PAMI:	9.035,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.828,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.101,90
Contribución adicional:	2.021,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	1.010,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.388,16	**Adicionales:**	5.971,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.459,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**461.699,69**	
Rem. Imponible 1:	338.348,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	338.348,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	338.348,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	399.853,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	338.348,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	399.853,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	461.699,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	331.344,40	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:	35.685,79	0,00
PAMI:	5.268,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.114,64	0,00
ANSSAL:	3.598,68	
Asigs. Familiares:	15.573,19	0,00
Total Contribuciones SS:	63.240,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.218,29
PAMI:	10.150,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.799,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.168,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.392,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.392,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.196,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.196,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.602,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**905.928,23**	
Rem. Imponible 1:	688.107,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.107,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.107,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	905.927,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.107,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	905.927,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.927,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.504,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.505,78	0,00
PAMI:	10.851,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.415,55	0,00
ANSSAL:	11.792,06	
Asigs. Familiares:	32.077,73	0,00
Total Contribuciones SS:	134.642,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.691,86
PAMI:	20.643,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.911,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.246,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.202,31
Contribución adicional:	24.258,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.821,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.495,85
Aporte adicional	12.229,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.495,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	305.825,70	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.820,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-40303655-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ANABELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40303655-8

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:	**451.134,95**	
Rem. Imponible 1:	332.717,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.717,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.717,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	391.762,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.717,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	391.762,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.134,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.713,69	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:	35.079,36	0,00
PAMI:	5.178,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.061,71	0,00
ANSSAL:	3.525,86	
Asigs. Familiares:	15.308,54	0,00
Total Contribuciones SS:	62.154,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.598,91
PAMI:	9.981,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.762,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.343,36
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:	19.979,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.979,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.989,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.989,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.480,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.417,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**239.922,11**	
Rem. Imponible 1:	204.897,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.897,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.897,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.795,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.897,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.795,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.921,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.395,24	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:	21.690,27	0,00
PAMI:	3.202,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.893,12	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	9.465,58	0,00
Total Contribuciones SS:	39.572,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.538,68
PAMI:	6.146,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.346,23
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:	11.260,57
Contribución adicional:	8.894,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.447,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	48.918,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.025,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-43382402-4**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN GRANDOLI**

seleccionar CUIL: 23-43382402-4

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:	**124.330,72**	
Rem. Imponible 1:	86.833,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.833,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.833,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.854,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.833,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.854,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.330,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.884,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.142,01	0,00
PAMI:	1.349,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	797,91	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	3.989,55	0,00
Total Contribuciones SS:	18.600,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.551,69
PAMI:	2.605,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.817,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.296,56
Contribución adicional:	15.910,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	7.955,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 16
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.439,03	**Adicionales:**	1.731,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.663,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.497,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**225.940,88**	
Rem. Imponible 1:	116.045,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.045,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.045,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.045,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.543,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.120,90	0,00
PAMI:	1.789,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.057,91	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.289,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.324,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.764,95
PAMI:	3.481,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.279,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.522,94
Contribución adicional:	13.556,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.778,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.045,00	**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.:**	109.895,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**690.998,18**	
Rem. Imponible 1:	443.447,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.447,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.447,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.998,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.447,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	690.998,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	690.998,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.844,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.155,83	0,00
PAMI:	6.961,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.115,74	0,00
ANSSAL:	6.679,15	
Asigs. Familiares:	20.578,68	0,00
Total Contribuciones SS:	85.491,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.779,20
PAMI:	13.303,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.339,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.422,19
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:	35.240,91
Contribución adicional:	3.067,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.848,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.924,25
Aporte adicional	1.533,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.924,25

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:**	56.461,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.098,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	247.550,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**760.098,05**	
Rem. Imponible 1:	487.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	760.098,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	760.098,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.098,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.628,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.871,42	0,00
PAMI:	7.657,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.527,31	0,00
ANSSAL:	6.840,88	
Asigs. Familiares:	22.636,55	0,00
Total Contribuciones SS:	93.534,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.657,12
PAMI:	14.633,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.420,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.711,32
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:	38.765,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.765,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.382,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.382,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.175,34	**Adicionales:**	62.108,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.508,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.306,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**835.343,49**	
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:	835.342,63	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:	835.342,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	835.342,63	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:	7.518,08	
Asigs. Familiares:	24.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	102.592,51	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:	3.774,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.701,34
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:	42.602,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.602,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.386,24
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.386,24

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:**	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.:**	300.148,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**455.548,60**	
Rem. Imponible 1:	332.197,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.197,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.197,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.702,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.197,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.702,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.548,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.193,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.023,38	0,00
PAMI:	5.170,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.056,82	0,00
ANSSAL:	3.543,32	
Asigs. Familiares:	15.284,11	0,00
Total Contribuciones SS:	62.078,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.541,73
PAMI:	9.965,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.771,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.279,32
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:	20.078,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.078,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.039,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.039,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.451,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**237.892,62**	
Rem. Imponible 1:	170.537,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.537,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.537,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.111,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.537,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.111,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.892,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.035,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.989,69	0,00
PAMI:	2.655,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.570,13	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.850,65	0,00
Total Contribuciones SS:	33.387,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.759,07
PAMI:	5.116,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.535,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.256,66
Contribución adicional:	10.075,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.037,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	17.668,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**331.296,73**	
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:	331.296,56	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:	331.296,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.296,56	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:	6.535,15	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	44.220,87	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:	3.282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.985,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.896,12
Contribución adicional:	23.689,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.032,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.601,24
Aporte adicional	11.944,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.601,24

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:**	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.:**	119.130,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**307.030,59**	
Rem. Imponible 1:	218.121,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.121,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.121,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.479,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.121,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.479,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.030,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.499,37	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:	22.993,88	0,00
PAMI:	3.394,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.006,89	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	10.034,47	0,00
Total Contribuciones SS:	41.751,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.993,40
PAMI:	6.543,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.197,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.182,45
Contribución adicional:	6.633,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	3.316,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.276,84	**Adicionales:**	4.105,20
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.229,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.908,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-31434396-4**
Nombre y Apellido: **EUGENIA LUCIA DE LOS ANGELES JIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-31434396-4

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:	**421.967,48**	
Rem. Imponible 1:	303.550,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	303.550,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	303.550,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.594,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	303.550,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.594,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	421.967,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	296.826,51	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:	31.968,22	0,00
PAMI:	4.719,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.790,17	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	13.950,85	0,00
Total Contribuciones SS:	56.750,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.390,50
PAMI:	9.106,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.157,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121606 - O.S.DE CONDUCTORES DE TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.492,34
Contribución adicional:	386,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	193,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.388,16	**Adicionales:**	8.325,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.417,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**898.970,26**	
Rem. Imponible 1:	598.822,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	598.822,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	598.822,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	898.970,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	598.822,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	898.970,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	898.970,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.818,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.738,88	0,00
PAMI:	9.409,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.563,10	0,00
ANSSAL:	8.090,73	
Asigs. Familiares:	27.815,48	0,00
Total Contribuciones SS:	114.618,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.870,46
PAMI:	17.964,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.060,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.895,50
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:	45.847,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.847,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.008,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.008,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	63.627,41
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.:**	300.147,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**453.743,82**	
Rem. Imponible 1:	294.574,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.574,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.574,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.743,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.574,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.743,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.743,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.582,55	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:	31.295,74	0,00
PAMI:	4.620,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.731,48	0,00
ANSSAL:	6.915,90	
Asigs. Familiares:	13.657,38	0,00
Total Contribuciones SS:	59.220,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.403,21
PAMI:	8.837,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.472,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.713,40
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:	23.140,90
Contribución adicional:	18.881,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.190,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.680,06
Aporte adicional	9.540,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.680,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.431,75	**Adicionales:**	7.542,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.027,36	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.572,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.169,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**272.252,63**	
Rem. Imponible 1:	204.897,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.897,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.897,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.471,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.897,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.471,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.252,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.395,24	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:	21.690,27	0,00
PAMI:	3.202,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.893,12	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	9.465,58	0,00
Total Contribuciones SS:	39.572,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.538,68
PAMI:	6.146,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.346,23
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:	12.009,03
Contribución adicional:	8.013,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.006,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	48.918,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**237.892,62**	
Rem. Imponible 1:	170.537,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.537,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.537,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.111,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.537,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.111,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.892,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.035,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.989,69	0,00
PAMI:	2.655,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.570,13	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.850,65	0,00
Total Contribuciones SS:	33.387,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.759,07
PAMI:	5.116,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.535,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.256,66
Contribución adicional:	10.075,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.037,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	17.668,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-44796892-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ALEJANDRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 23-44796892-4

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:	**223.580,21**	
Rem. Imponible 1:	156.224,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.224,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.224,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.798,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.224,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.798,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.579,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.723,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.448,27	0,00
PAMI:	2.428,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.435,60	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.177,98	0,00
Total Contribuciones SS:	30.811,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.184,74
PAMI:	4.686,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.532,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.526,74
Contribución adicional:	10.933,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.466,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.355,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**384.056,46**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	348.803,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	348.803,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.056,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.534,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.585,08
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:	17.789,00
Contribución adicional:	1.213,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	606,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.310,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**409.515,68**	
Rem. Imponible 1:	261.278,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.278,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.278,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	409.514,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.278,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	409.514,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.514,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.560,23	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:	27.739,24	0,00
PAMI:	4.095,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.421,07	0,00
ANSSAL:	6.582,25	
Asigs. Familiares:	12.105,33	0,00
Total Contribuciones SS:	52.943,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.740,59
PAMI:	7.838,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.306,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.885,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.885,23
Contribución adicional:	19.310,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.299,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.734,71
Aporte adicional	9.755,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.734,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	234.162,36	**Adicionales:**	7.024,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.090,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.237,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**294.801,70**	
Rem. Imponible 1:	205.892,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.892,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.892,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.249,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.892,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.249,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.800,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.269,85	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:	21.676,76	0,00
PAMI:	3.200,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.891,94	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	9.459,68	0,00
Total Contribuciones SS:	39.549,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.648,15
PAMI:	6.176,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.485,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.558,75
Contribución adicional:	7.366,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	3.683,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.276,84	**Adicionales:**	4.105,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.909,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-42154671-7**
Nombre y Apellido: **MELANIE TATIANA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-42154671-7

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**469.455,93**	
Rem. Imponible 1:	346.104,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.104,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.104,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	407.609,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.104,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	407.609,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	469.455,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	339.100,54	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:	36.521,13	0,00
PAMI:	5.391,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.187,55	0,00
ANSSAL:	3.668,48	
Asigs. Familiares:	15.937,73	0,00
Total Contribuciones SS:	64.706,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.071,46
PAMI:	10.383,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.834,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.288,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.788,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.788,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.394,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.394,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	35.502,96
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.075,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**695.541,10**	
Rem. Imponible 1:	443.542,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.542,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.542,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	695.540,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.542,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	695.540,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	695.540,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.169,49	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:	47.083,15	0,00
PAMI:	6.950,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.109,39	0,00
ANSSAL:	6.718,75	
Asigs. Familiares:	20.546,97	0,00
Total Contribuciones SS:	85.409,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.789,71
PAMI:	13.306,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.374,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.470,37
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:	35.472,55
Contribución adicional:	3.059,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.072,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.121,44
Aporte adicional	1.629,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.121,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	401.408,59	**Adicionales:**	8.028,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.106,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.998,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**907.066,08**	
Rem. Imponible 1:	609.240,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	609.240,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	609.240,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	907.065,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	609.240,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	907.065,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	907.065,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	602.236,92	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:	64.860,92	0,00
PAMI:	9.575,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.661,03	0,00
ANSSAL:	8.163,59	
Asigs. Familiares:	28.305,14	0,00
Total Contribuciones SS:	116.566,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.016,47
PAMI:	18.277,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.081,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.375,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126106 - O.S.DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACION PRIVADA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.260,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.260,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.130,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.130,17

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:	10	**Importe Horas Extra:**	78.824,14
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.:**	297.825,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**272.467,67**	
Rem. Imponible 1:	190.294,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.294,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.294,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.594,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.294,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.594,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	272.467,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.022,14	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:	20.034,58	0,00
PAMI:	2.957,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.748,61	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	8.743,04	0,00
Total Contribuciones SS:	36.805,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.932,38
PAMI:	5.708,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.301,85
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:	11.607,33
Contribución adicional:	8.486,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.243,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.983,14	**Adicionales:**	3.794,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.517,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.173,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**458.842,92**	
Rem. Imponible 1:	239.052,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.052,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.052,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	458.842,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.052,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	458.842,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.842,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.049,02	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:	24.991,68	0,00
PAMI:	3.689,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.181,26	0,00
ANSSAL:	4.129,58	
Asigs. Familiares:	10.906,30	0,00
Total Contribuciones SS:	45.898,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.295,80
PAMI:	7.171,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.064,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.532,17
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:	23.400,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.400,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.700,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.700,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	232.090,00	**Adicionales:**	6.962,70
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.:**	219.790,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**294.801,70**	
Rem. Imponible 1:	205.892,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.892,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.892,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.249,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.892,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.249,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.800,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.269,85	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:	21.676,76	0,00
PAMI:	3.200,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.891,94	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	9.459,68	0,00
Total Contribuciones SS:	39.549,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.648,15
PAMI:	6.176,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.485,56
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:	12.558,75
Contribución adicional:	7.366,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	3.683,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.276,84	**Adicionales:**	4.105,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.909,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-34275774-5**
Nombre y Apellido: **SILVINA JANET MARILAF**

seleccionar CUIL: 27-34275774-5

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**451.049,22**	
Rem. Imponible 1:	306.781,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	306.781,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	306.781,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.048,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	306.781,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.048,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.048,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.279,56	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:	32.663,21	0,00
PAMI:	4.822,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.850,83	0,00
ANSSAL:	7.849,38	
Asigs. Familiares:	14.254,14	0,00
Total Contribuciones SS:	62.439,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.745,95
PAMI:	9.203,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.939,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.889,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.003,47
Contribución adicional:	25.266,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.479,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.324,89
Aporte adicional	12.733,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.324,89

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:**	15.438,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	51.130,23	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.658,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.267,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**319.260,51**	
Rem. Imponible 1:	230.351,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.351,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.351,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.709,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.351,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.709,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.259,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.728,89	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:	24.311,00	0,00
PAMI:	3.589,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.121,85	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	10.609,26	0,00
Total Contribuciones SS:	43.952,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.338,65
PAMI:	6.910,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.909,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.806,16
Contribución adicional:	5.899,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	2.949,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.276,84	**Adicionales:**	4.105,20
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.459,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.909,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-22816966-3**
Nombre y Apellido: **MARISA SANDRA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-22816966-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**920.824,53**	
Rem. Imponible 1:	602.094,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.094,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.094,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	920.823,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.094,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	920.823,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	920.823,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.090,68	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:	64.091,27	0,00
PAMI:	9.461,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.593,85	0,00
ANSSAL:	8.287,42	
Asigs. Familiares:	27.969,26	0,00
Total Contribuciones SS:	115.403,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.230,38
PAMI:	18.062,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.158,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.451,92
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:	46.962,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.962,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.566,01
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.566,01

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:**	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.:**	318.730,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**237.892,62**	
Rem. Imponible 1:	170.537,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.537,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.537,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.111,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.537,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.111,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.892,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.035,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.989,69	0,00
PAMI:	2.655,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.570,13	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.850,65	0,00
Total Contribuciones SS:	33.387,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.759,07
PAMI:	5.116,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.535,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.256,66
Contribución adicional:	10.075,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.037,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	17.668,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**235.563,94**	
Rem. Imponible 1:	168.208,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.208,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.208,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.782,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.208,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.782,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.563,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.706,68	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:	17.738,91	0,00
PAMI:	2.618,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.548,24	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.741,21	0,00
Total Contribuciones SS:	32.968,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.502,94
PAMI:	5.046,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.209,84
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:	10.137,91
Contribución adicional:	10.214,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.107,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.229,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**449.398,48**	
Rem. Imponible 1:	326.047,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.047,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.047,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.552,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.047,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.552,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	449.398,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.043,36	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:	34.360,97	0,00
PAMI:	5.072,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.999,01	0,00
ANSSAL:	3.487,97	
Asigs. Familiares:	14.995,04	0,00
Total Contribuciones SS:	60.915,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.865,17
PAMI:	9.781,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.743,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.390,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.765,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.765,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.882,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.882,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**378.614,69**	
Rem. Imponible 1:	241.315,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.315,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.315,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.614,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.315,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.614,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	378.614,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.813,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.612,54	0,00
PAMI:	3.781,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.235,45	0,00
ANSSAL:	6.571,15	
Asigs. Familiares:	11.177,25	0,00
Total Contribuciones SS:	49.377,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.544,71
PAMI:	7.239,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.300,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.084,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.309,33
Contribución adicional:	21.090,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.236,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.703,25
Aporte adicional	10.645,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.703,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	2.205,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.555,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.299,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**315.480,49**	
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:	315.480,17	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:	315.480,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.480,17	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:	6.854,70	
Asigs. Familiares:	9.489,80	0,00
Total Contribuciones SS:	43.198,61	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:	3.442,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.102,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.089,49
Contribución adicional:	26.769,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.843,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.506,66
Aporte adicional	13.484,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.506,66

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.:**	110.768,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**464.774,75**	
Rem. Imponible 1:	341.423,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	341.423,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	341.423,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.928,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	341.423,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.928,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	464.774,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.419,66	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:	36.017,00	0,00
PAMI:	5.317,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.143,54	0,00
ANSSAL:	3.626,36	
Asigs. Familiares:	15.717,72	0,00
Total Contribuciones SS:	63.821,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.556,57
PAMI:	10.242,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.813,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.612,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.549,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.549,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.274,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.274,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	27.677,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**440.172,34**	
Rem. Imponible 1:	316.821,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.821,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.821,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.326,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.821,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.326,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.172,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.817,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.367,35	0,00
PAMI:	4.926,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.912,29	0,00
ANSSAL:	3.404,94	
Asigs. Familiares:	14.561,43	0,00
Total Contribuciones SS:	59.172,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.850,34
PAMI:	9.504,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.702,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.057,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.294,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.294,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.647,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.647,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.075,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**513.728,54**	
Rem. Imponible 1:	390.377,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.377,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.377,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.882,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.377,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.882,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	513.728,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.373,62	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:	41.289,34	0,00
PAMI:	6.095,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.603,71	0,00
ANSSAL:	4.066,94	
Asigs. Familiares:	18.018,56	0,00
Total Contribuciones SS:	73.074,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.941,50
PAMI:	11.711,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.686,29
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:	23.046,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.046,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.523,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.523,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	36.575,28
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	46.276,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**475.606,02**	
Rem. Imponible 1:	352.254,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.254,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.254,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	413.759,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.254,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	413.759,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	475.605,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.251,06	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:	37.183,54	0,00
PAMI:	5.489,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.245,36	0,00
ANSSAL:	3.723,84	
Asigs. Familiares:	16.226,80	0,00
Total Contribuciones SS:	65.869,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.748,02
PAMI:	10.567,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.861,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.177,58
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:	21.101,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.101,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.550,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.550,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	35.502,96
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.225,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**466.917,09**	
Rem. Imponible 1:	343.565,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.565,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.565,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	405.070,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.565,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	405.070,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.916,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.561,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.247,67	0,00
PAMI:	5.351,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,68	0,00
ANSSAL:	3.645,63	
Asigs. Familiares:	15.818,39	0,00
Total Contribuciones SS:	64.226,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,16
PAMI:	10.306,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.822,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.921,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.658,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.658,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.329,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.329,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	36.039,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-34336509-3**
Nombre y Apellido: **MARINA MONTERO**

seleccionar CUIL: 27-34336509-3

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**227.101,15**	
Rem. Imponible 1:	117.205,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.205,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.205,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.100,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.205,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.100,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.100,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.703,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.245,88	0,00
PAMI:	1.807,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.068,81	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.344,07	0,00
Total Contribuciones SS:	24.533,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.892,60
PAMI:	3.516,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.442,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.582,12
Contribución adicional:	13.486,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.743,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.045,00	**Adicionales:**	1.160,45
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.:**	109.895,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.588,35**	
Rem. Imponible 1:	314.236,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.236,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.236,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.741,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.236,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.741,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.587,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.232,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.088,96	0,00
PAMI:	4.885,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.887,99	0,00
ANSSAL:	3.381,67	
Asigs. Familiares:	14.439,94	0,00
Total Contribuciones SS:	58.683,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.566,00
PAMI:	9.427,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.690,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.683,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.162,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.162,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.581,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.581,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.136.151,75**	
Rem. Imponible 1:	890.587,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	890.587,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	890.587,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.136.151,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	890.587,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.136.151,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.151,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.529,68	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:	95.263,85	0,00
PAMI:	14.064,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.314,58	0,00
ANSSAL:	11.815,46	
Asigs. Familiares:	41.572,90	0,00
Total Contribuciones SS:	171.030,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.964,66
PAMI:	26.717,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.907,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.590,03
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:	57.943,72
Contribución adicional:	10.600,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.954,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.477,15
Aporte adicional	5.300,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.477,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	381.558,71	**Adicionales:**	128.448,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	347.207,74	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.373,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	245.563,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**370.901,06**	
Rem. Imponible 1:	251.771,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.771,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.771,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.900,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.771,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.900,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.900,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.969,55	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:	26.814,02	0,00
PAMI:	3.958,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.340,31	0,00
ANSSAL:	6.535,15	
Asigs. Familiares:	11.701,57	0,00
Total Contribuciones SS:	51.349,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.694,81
PAMI:	7.553,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.530,51
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:	18.915,95
Contribución adicional:	21.313,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.032,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.601,25
Aporte adicional	10.756,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.601,25

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:**	59.013,20
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.:**	119.130,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**528.215,97**	
Rem. Imponible 1:	368.128,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.128,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.128,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	422.253,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.128,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	422.253,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.677,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.965,40	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:	38.983,67	0,00
PAMI:	5.755,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.402,47	0,00
ANSSAL:	3.800,28	
Asigs. Familiares:	17.012,37	0,00
Total Contribuciones SS:	68.954,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.494,15
PAMI:	11.043,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.900,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.438,15
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:	21.534,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.534,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.767,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.767,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.772,48	**Adicionales:**	5.473,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	92.032,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.850,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.087,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**427.720,13**	
Rem. Imponible 1:	314.236,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.236,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.236,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.820,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.236,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.820,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	427.719,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.232,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.088,96	0,00
PAMI:	4.885,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.887,99	0,00
ANSSAL:	3.337,39	
Asigs. Familiares:	14.439,94	0,00
Total Contribuciones SS:	58.639,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.566,00
PAMI:	9.427,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.668,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.661,78
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:	18.911,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.911,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.455,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.455,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.483,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**863.748,17**	
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:	863.747,73	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:	863.747,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.747,73	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:	7.773,73	
Asigs. Familiares:	25.723,35	0,00
Total Contribuciones SS:	106.288,70	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:	3.901,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.505,13
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:	44.051,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.051,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.110,57
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.110,57

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.:**	309.439,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**314.237,05**	
Rem. Imponible 1:	314.236,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.236,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.236,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.236,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.236,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.236,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.236,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.232,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.088,96	0,00
PAMI:	4.885,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.887,99	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.439,94	0,00
Total Contribuciones SS:	58.623,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.566,00
PAMI:	9.427,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.653,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.026,06
Contribución adicional:	3.287,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	1.643,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**797.176,24**	
Rem. Imponible 1:	541.024,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	541.024,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	541.024,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	797.175,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	541.024,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.175,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.175,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	534.546,38	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:	57.570,65	0,00
PAMI:	8.499,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.024,74	0,00
ANSSAL:	8.002,38	
Asigs. Familiares:	25.123,68	0,00
Total Contribuciones SS:	104.220,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.512,73
PAMI:	16.230,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.016,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.759,66
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:	40.655,97
Contribución adicional:	5.518,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.346,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.758,40
Aporte adicional	2.859,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.758,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	408.025,21	**Adicionales:**	8.160,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	90.170,80	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.668,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	256.151,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**440.172,34**	
Rem. Imponible 1:	316.821,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.821,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.821,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.326,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.821,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.326,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.172,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.817,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.367,35	0,00
PAMI:	4.926,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.912,29	0,00
ANSSAL:	3.404,94	
Asigs. Familiares:	14.561,43	0,00
Total Contribuciones SS:	59.172,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.850,34
PAMI:	9.504,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.702,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.057,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.294,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.294,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.647,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.647,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.075,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**455.548,60**	
Rem. Imponible 1:	332.197,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.197,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.197,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.702,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.197,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.702,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.548,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.193,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.023,38	0,00
PAMI:	5.170,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.056,82	0,00
ANSSAL:	3.543,32	
Asigs. Familiares:	15.284,11	0,00
Total Contribuciones SS:	62.078,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.541,73
PAMI:	9.965,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.771,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.279,32
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:	20.078,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.078,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.039,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.039,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.451,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**479.793,40**	
Rem. Imponible 1:	356.441,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	356.441,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	356.441,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.946,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	356.441,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.946,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.792,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	349.437,87	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:	37.634,46	0,00
PAMI:	5.556,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.284,72	0,00
ANSSAL:	3.761,52	
Asigs. Familiares:	16.423,58	0,00
Total Contribuciones SS:	66.660,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.208,57
PAMI:	10.693,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.880,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.782,58
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:	21.315,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.315,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.657,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.657,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	36.575,28
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.340,27
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**449.398,48**	
Rem. Imponible 1:	326.047,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.047,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.047,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.552,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.047,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.552,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	449.398,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.043,36	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:	34.360,97	0,00
PAMI:	5.072,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.999,01	0,00
ANSSAL:	3.487,97	
Asigs. Familiares:	14.995,04	0,00
Total Contribuciones SS:	60.915,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.865,17
PAMI:	9.781,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.743,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.390,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.765,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.765,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.882,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.882,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**456.068,55**	
Rem. Imponible 1:	332.717,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.717,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.717,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.222,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.717,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.222,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	456.068,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.713,69	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:	35.079,36	0,00
PAMI:	5.178,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.061,71	0,00
ANSSAL:	3.548,00	
Asigs. Familiares:	15.308,54	0,00
Total Contribuciones SS:	62.176,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.598,91
PAMI:	9.981,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.774,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.354,43
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:	20.105,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.105,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.052,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.052,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.480,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**600.102,64**	
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:	600.101,88	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:	600.101,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.101,88	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:	6.679,15	
Asigs. Familiares:	17.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	74.481,40	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:	3.354,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.874,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.605,20
Contribución adicional:	8.521,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.848,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.009,24
Aporte adicional	4.360,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.009,24

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.820,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**232.767,56**	
Rem. Imponible 1:	165.411,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.411,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.411,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.985,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.411,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.985,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.766,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.909,92	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:	17.437,70	0,00
PAMI:	2.574,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.521,95	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.609,77	0,00
Total Contribuciones SS:	32.465,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.195,29
PAMI:	4.962,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.818,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.995,27
Contribución adicional:	10.382,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.191,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.355,87
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.186,89
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-46571300-9**
Nombre y Apellido: **PRISCILA AYELEN ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-46571300-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**157.313,25**	
Rem. Imponible 1:	102.526,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.526,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.526,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.395,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.526,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.395,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.313,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.678,23	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:	10.735,35	0,00
PAMI:	1.584,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,98	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	4.684,88	0,00
Total Contribuciones SS:	21.263,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.277,93
PAMI:	3.075,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.014,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.497,17
Contribución adicional:	14.498,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	7.249,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.996,96	**Adicionales:**	2.529,67
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.:**	54.786,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-25558577-1**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO LEONARDO OTERO**

seleccionar CUIL: 20-25558577-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
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:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**379.392,48**	
Rem. Imponible 1:	260.975,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	260.975,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	260.975,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	320.019,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	260.975,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	320.019,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.392,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.251,51	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:	27.382,89	0,00
PAMI:	4.042,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.389,96	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	11.949,82	0,00
Total Contribuciones SS:	49.086,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.707,25
PAMI:	7.829,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.197,14
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:	16.321,01
Contribución adicional:	2.940,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	1.470,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.388,16	**Adicionales:**	5.971,20
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	19.615,68
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.:**	118.417,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**354.593,96**	
Rem. Imponible 1:	241.110,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.110,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.110,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.695,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.110,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.695,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.593,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.667,17	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:	25.273,65	0,00
PAMI:	3.731,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.205,87	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	11.029,36	0,00
Total Contribuciones SS:	45.561,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.522,16
PAMI:	7.233,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.416,12
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:	15.182,45
Contribución adicional:	4.280,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	2.140,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	225.580,32	**Adicionales:**	5.722,40
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.807,84
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.:**	113.483,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-37275943-8**
Nombre y Apellido: **PACHECO NAHUEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-37275943-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.930,12**	
Rem. Imponible 1:	115.963,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.963,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.963,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.091,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.963,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.091,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.929,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.741,55	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:	12.142,26	0,00
PAMI:	1.792,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.059,77	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	5.298,85	0,00
Total Contribuciones SS:	23.614,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.755,96
PAMI:	3.478,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.895,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.348,66
Contribución adicional:	13.496,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	6.748,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.102,04	**Adicionales:**	2.861,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.966,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**414.121,18**	
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:	414.120,68	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:	414.120,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.120,68	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:	6.571,15	
Asigs. Familiares:	12.300,20	0,00
Total Contribuciones SS:	53.678,30	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:	3.300,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.429,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.120,15
Contribución adicional:	18.960,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.236,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.703,25
Aporte adicional	9.580,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.703,25

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.:**	148.912,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-41165648-4**
Nombre y Apellido: **MILAGROS TAMARA PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 27-41165648-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**441.388,83**	
Rem. Imponible 1:	322.971,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.971,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.971,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	382.016,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.971,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	382.016,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	441.388,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.968,10	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:	34.029,76	0,00
PAMI:	5.023,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.970,10	0,00
ANSSAL:	3.438,15	
Asigs. Familiares:	14.850,50	0,00
Total Contribuciones SS:	60.312,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.526,90
PAMI:	9.689,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.719,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.935,12
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:	19.482,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.482,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.741,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.741,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.225,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.417,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**451.880,38**	
Rem. Imponible 1:	232.090,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.090,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.090,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.880,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.090,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.880,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.880,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.086,32	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:	24.241,80	0,00
PAMI:	3.578,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.115,81	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	10.579,06	0,00
Total Contribuciones SS:	44.582,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.529,90
PAMI:	6.962,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.526,06
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:	23.045,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	232.090,00	**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.:**	219.790,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**702.341,21**	
Rem. Imponible 1:	477.088,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.088,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.088,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	702.340,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.088,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	702.340,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.340,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.485,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.778,95	0,00
PAMI:	7.496,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.431,96	0,00
ANSSAL:	7.957,38	
Asigs. Familiares:	22.159,80	0,00
Total Contribuciones SS:	92.824,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.479,69
PAMI:	14.312,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.993,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.786,02
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:	35.819,37
Contribución adicional:	10.908,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.091,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.630,90
Aporte adicional	5.554,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.630,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	14.115,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	79.514,68	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	225.253,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**201.443,51**	
Rem. Imponible 1:	140.823,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.823,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.823,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.340,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.823,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.340,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.443,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.672,01	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:	14.827,28	0,00
PAMI:	2.188,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.294,12	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	6.470,58	0,00
Total Contribuciones SS:	28.102,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.490,60
PAMI:	4.224,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.375,95
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:	8.585,35
Contribución adicional:	12.041,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	6.020,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.643,30	**Adicionales:**	3.241,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.938,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.619,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-30024850-1**
Nombre y Apellido: **RUBEN DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-30024850-1

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:	**479.731,03**	
Rem. Imponible 1:	259.940,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.940,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.940,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.730,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.940,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.730,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.730,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.937,12	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:	27.241,33	0,00
PAMI:	4.021,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.377,61	0,00
ANSSAL:	4.317,58	
Asigs. Familiares:	11.888,04	0,00
Total Contribuciones SS:	49.846,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.593,49
PAMI:	7.798,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.158,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.550,50
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:	24.466,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.466,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.233,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.233,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	232.090,00	**Adicionales:**	27.850,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.790,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**425.713,83**	
Rem. Imponible 1:	307.296,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.296,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.296,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.341,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.296,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.341,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.713,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.573,29	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:	32.371,74	0,00
PAMI:	4.779,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.825,39	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.126,94	0,00
Total Contribuciones SS:	57.424,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.802,65
PAMI:	9.218,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.682,19
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:	18.683,42
Contribución adicional:	161,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	80,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.388,16	**Adicionales:**	5.971,20
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.100,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.417,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-42044340-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD PISTARINO**

seleccionar CUIL: 23-42044340-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-25947637-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA BEATRIZ PRADENAS**

seleccionar CUIL: 27-25947637-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-42509705-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO AGUSTIN PRADO**

seleccionar CUIL: 23-42509705-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.940,88**	
Rem. Imponible 1:	116.045,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.045,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.045,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.045,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.543,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.120,90	0,00
PAMI:	1.789,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.057,91	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.289,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.324,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.764,95
PAMI:	3.481,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.279,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.522,94
Contribución adicional:	13.556,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.778,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.045,00	**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.:**	109.895,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**449.398,48**	
Rem. Imponible 1:	326.047,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.047,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.047,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.552,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.047,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.552,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	449.398,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.043,36	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:	34.360,97	0,00
PAMI:	5.072,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.999,01	0,00
ANSSAL:	3.487,97	
Asigs. Familiares:	14.995,04	0,00
Total Contribuciones SS:	60.915,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.865,17
PAMI:	9.781,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.743,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.390,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.765,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.765,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.882,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.882,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**774.304,60**	
Rem. Imponible 1:	532.825,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	532.825,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	532.825,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	774.303,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	532.825,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	774.303,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.303,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	527.223,00	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:	56.781,92	0,00
PAMI:	8.382,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.955,90	0,00
ANSSAL:	7.957,38	
Asigs. Familiares:	24.779,48	0,00
Total Contribuciones SS:	102.857,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.610,85
PAMI:	15.984,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.993,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.589,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.489,50
Contribución adicional:	6.590,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.091,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.630,90
Aporte adicional	3.395,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.630,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	422.386,67	**Adicionales:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	77.220,99	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.478,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.036.029,84**	
Rem. Imponible 1:	291.288,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	291.288,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	291.288,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.645,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	291.288,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.645,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.196,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	286.665,60	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:	30.873,89	0,00
PAMI:	4.557,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.694,66	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	13.473,28	0,00
Total Contribuciones SS:	54.921,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.041,68
PAMI:	8.738,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.440,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.913,93
Contribución adicional:	2.243,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	1.121,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.276,84	**Adicionales:**	4.429,75
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.249,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.822,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	744.741,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**351.862,98**	
Rem. Imponible 1:	243.313,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.313,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.313,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.438,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.313,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.438,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.862,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.150,48	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:	25.541,11	0,00
PAMI:	3.770,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.229,21	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	11.146,07	0,00
Total Contribuciones SS:	46.008,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.764,51
PAMI:	7.299,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.724,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.169,34
Contribución adicional:	4.295,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	2.147,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.772,48	**Adicionales:**	5.473,60
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	22.067,64
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.:**	108.549,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.219.803,11**	
Rem. Imponible 1:	928.945,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	928.945,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	928.945,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.219.802,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	928.945,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.219.802,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.219.802,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	921.941,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	99.293,14	0,00
PAMI:	14.658,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.666,25	0,00
ANSSAL:	11.864,06	
Asigs. Familiares:	43.331,27	0,00
Total Contribuciones SS:	177.813,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.184,01
PAMI:	27.868,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.947,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.999,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.209,91
Contribución adicional:	5.905,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.229,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.699,85
Aporte adicional	3.052,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.699,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	35.288,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	412.864,70	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.683,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.857,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**460.210,95**	
Rem. Imponible 1:	343.026,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.026,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.026,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.456,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.026,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.456,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.210,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.023,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.189,70	0,00
PAMI:	5.342,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.158,62	0,00
ANSSAL:	3.613,11	
Asigs. Familiares:	15.793,09	0,00
Total Contribuciones SS:	64.097,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.732,96
PAMI:	10.290,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.806,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.830,33
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:	20.474,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.474,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.237,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.237,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.691,18
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	27.809,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.184,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**359.687,33**	
Rem. Imponible 1:	250.777,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.777,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.777,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	359.686,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.777,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	359.686,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.686,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.975,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.706,97	0,00
PAMI:	3.942,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.330,97	0,00
ANSSAL:	7.813,38	
Asigs. Familiares:	11.654,85	0,00
Total Contribuciones SS:	52.448,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.585,48
PAMI:	7.523,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.921,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.030,48
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:	18.344,03
Contribución adicional:	30.507,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.275,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.222,90
Aporte adicional	15.353,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.222,90

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:**	21.407,80
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.:**	108.910,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-39831943-0**
Nombre y Apellido: **MARIANA ELIZABETH ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 27-39831943-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.067,72**	
Rem. Imponible 1:	87.348,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.348,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.348,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.469,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.348,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.469,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.067,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.387,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.196,20	0,00
PAMI:	1.357,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	802,64	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	4.013,20	0,00
Total Contribuciones SS:	18.690,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.608,31
PAMI:	2.620,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.889,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.327,95
Contribución adicional:	15.873,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	7.936,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.844,72	**Adicionales:**	1.741,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.761,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.719,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**359.776,33**	
Rem. Imponible 1:	241.359,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.359,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.359,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.404,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.359,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.404,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.776,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.635,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.270,28	0,00
PAMI:	3.730,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.205,58	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	11.027,88	0,00
Total Contribuciones SS:	45.555,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.549,53
PAMI:	7.240,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.450,95
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:	15.320,61
Contribución adicional:	4.117,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	2.058,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.388,16	**Adicionales:**	5.971,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.416,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**491.859,32**	
Rem. Imponible 1:	370.358,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.358,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.358,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	430.940,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.358,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	430.940,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	491.858,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.459,40	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:	39.144,58	0,00
PAMI:	5.779,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.416,52	0,00
ANSSAL:	3.878,46	
Asigs. Familiares:	17.082,59	0,00
Total Contribuciones SS:	69.301,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.739,38
PAMI:	11.110,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.939,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.789,35
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:	21.977,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.977,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.988,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.988,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.518,06	**Adicionales:**	6.126,70
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	61.318,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.395,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.501,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**205.467,59**	
Rem. Imponible 1:	143.500,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.500,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.500,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.628,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.500,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.628,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.467,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.278,99	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:	15.108,05	0,00
PAMI:	2.230,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.318,62	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	6.593,11	0,00
Total Contribuciones SS:	28.571,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.785,07
PAMI:	4.305,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.750,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.753,07
Contribución adicional:	11.844,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.922,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.102,04	**Adicionales:**	2.861,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.537,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.966,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**336.942,72**	
Rem. Imponible 1:	241.962,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.962,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.962,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.320,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.962,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.320,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	336.942,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.569,19	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:	25.478,50	0,00
PAMI:	3.761,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.223,75	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	11.118,75	0,00
Total Contribuciones SS:	45.903,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.615,82
PAMI:	7.258,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.535,32
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:	14.755,36
Contribución adicional:	4.782,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	2.391,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	188.800,92	**Adicionales:**	5.167,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.994,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.980,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**605.783,86**	
Rem. Imponible 1:	386.104,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.104,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.104,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.782,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.104,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.782,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	605.782,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.502,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.980,07	0,00
PAMI:	6.049,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.576,72	0,00
ANSSAL:	6.679,15	
Asigs. Familiares:	17.883,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.169,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.471,54
PAMI:	11.583,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.354,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.409,26
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:	30.894,93
Contribución adicional:	8.180,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.848,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.009,24
Aporte adicional	4.190,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.009,24

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:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.678,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-33093431-5**
Nombre y Apellido: **CARLA LOURDES ROJAS**

seleccionar CUIL: 27-33093431-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**383.429,86**	
Rem. Imponible 1:	196.932,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.932,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.932,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	383.429,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.932,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	383.429,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.429,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.990,18	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:	20.569,64	0,00
PAMI:	3.036,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.795,31	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	8.976,54	0,00
Total Contribuciones SS:	38.445,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.662,62
PAMI:	5.907,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.604,07
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:	19.554,88
Contribución adicional:	4.107,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	2.053,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	196.932,94	**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.:**	186.496,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**434.596,64**	
Rem. Imponible 1:	326.047,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.047,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.047,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.171,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.047,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.171,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	434.595,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.043,36	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:	34.360,97	0,00
PAMI:	5.072,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.999,01	0,00
ANSSAL:	3.421,54	
Asigs. Familiares:	14.995,04	0,00
Total Contribuciones SS:	60.849,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.865,17
PAMI:	9.781,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.710,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.357,35
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:	19.388,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.388,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.694,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.694,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.549,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**451.880,38**	
Rem. Imponible 1:	232.090,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.090,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.090,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.880,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.090,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.880,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.880,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.086,32	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:	24.241,80	0,00
PAMI:	3.578,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.115,81	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	10.579,06	0,00
Total Contribuciones SS:	44.582,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.529,90
PAMI:	6.962,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.526,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.045,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	232.090,00	**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.:**	219.790,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**461.699,69**	
Rem. Imponible 1:	338.348,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	338.348,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	338.348,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	399.853,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	338.348,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	399.853,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	461.699,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	331.344,40	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:	35.685,79	0,00
PAMI:	5.268,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.114,64	0,00
ANSSAL:	3.598,68	
Asigs. Familiares:	15.573,19	0,00
Total Contribuciones SS:	63.240,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.218,29
PAMI:	10.150,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.799,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.168,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.392,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.392,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.196,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.196,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.602,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**422.295,44**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.870,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.870,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	422.294,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.534,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.585,08
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:	18.761,39
Contribución adicional:	69,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	34,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.549,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**415.527,85**	
Rem. Imponible 1:	213.418,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.418,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.418,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.527,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.418,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.527,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.527,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.978,63	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:	22.291,60	0,00
PAMI:	3.290,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.945,60	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	9.728,00	0,00
Total Contribuciones SS:	41.323,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.476,08
PAMI:	6.402,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.912,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.191,89
Contribución adicional:	2.181,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	1.090,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	213.418,88	**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.:**	202.108,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**442.247,09**	
Rem. Imponible 1:	318.895,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.895,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.895,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.400,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.895,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.400,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.246,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.891,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.590,71	0,00
PAMI:	4.959,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.931,78	0,00
ANSSAL:	3.423,60	
Asigs. Familiares:	14.658,90	0,00
Total Contribuciones SS:	59.564,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.078,46
PAMI:	9.566,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.711,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.357,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.400,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.400,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.700,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.700,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	11.369,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**426.170,29**	
Rem. Imponible 1:	305.902,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.902,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.902,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	365.869,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.902,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	365.869,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.169,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.073,76	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:	32.210,24	0,00
PAMI:	4.755,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.811,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.056,47	0,00
Total Contribuciones SS:	57.154,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.649,26
PAMI:	9.177,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.486,97
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:	18.659,36
Contribución adicional:	189,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	94,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.066,10	**Adicionales:**	6.064,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.771,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.267,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-22476972-0**
Nombre y Apellido: **SONIA BEATRIZ SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-22476972-0

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**636.832,93**	
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:	636.832,47	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:	636.832,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	636.832,47	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:	6.998,70	
Asigs. Familiares:	19.168,25	0,00
Total Contribuciones SS:	80.409,03	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:	3.514,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.395,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.478,46
Contribución adicional:	8.448,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.659,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.914,66
Aporte adicional	4.324,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.914,66

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.:**	223.394,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-13835545-4**
Nombre y Apellido: **ALBINA DEL VALLE SARAPURA**

seleccionar CUIL: 23-13835545-4

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: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**797.447,50**	
Rem. Imponible 1:	513.113,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.113,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.113,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	797.447,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.113,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.447,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.447,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.999,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.603,81	0,00
PAMI:	8.061,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.765,79	0,00
ANSSAL:	7.177,03	
Asigs. Familiares:	23.828,96	0,00
Total Contribuciones SS:	98.436,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.442,48
PAMI:	15.393,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.588,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.424,39
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:	40.669,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.669,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.334,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.334,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	385.087,58	**Adicionales:**	88.570,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.455,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	284.334,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**477.075,95**	
Rem. Imponible 1:	353.724,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.724,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.724,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.229,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.724,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.229,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.075,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.720,70	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:	37.341,82	0,00
PAMI:	5.512,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.259,17	0,00
ANSSAL:	3.737,06	
Asigs. Familiares:	16.295,87	0,00
Total Contribuciones SS:	66.146,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.909,68
PAMI:	10.611,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.868,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.389,94
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:	21.176,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.176,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.588,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.588,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	39.978,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**321.352,92**	
Rem. Imponible 1:	208.726,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.726,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.726,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.352,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.726,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.352,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.352,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.924,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.178,08	0,00
PAMI:	3.274,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.935,69	0,00
ANSSAL:	6.854,70	
Asigs. Familiares:	9.678,46	0,00
Total Contribuciones SS:	43.921,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.959,87
PAMI:	6.261,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.442,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.664,00
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:	16.388,97
Contribución adicional:	26.416,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.843,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.506,66
Aporte adicional	13.308,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.506,66

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:	9.939,34	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.285,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.626,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-44123126-7**
Nombre y Apellido: **YASMIN ELIZABETH SEPULVEDA**

seleccionar CUIL: 27-44123126-7

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.940,88**	
Rem. Imponible 1:	116.045,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.045,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.045,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.045,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.543,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.120,90	0,00
PAMI:	1.789,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.057,91	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.289,53	0,00
Total Contribuciones SS:	24.324,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.764,95
PAMI:	3.481,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.279,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.522,94
Contribución adicional:	13.556,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.778,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.045,00	**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.:**	109.895,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**454.201,57**	
Rem. Imponible 1:	234.410,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.410,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.410,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	454.200,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.410,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	454.200,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.200,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.407,22	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:	24.491,76	0,00
PAMI:	3.615,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.137,63	0,00
ANSSAL:	4.087,81	
Asigs. Familiares:	10.688,14	0,00
Total Contribuciones SS:	45.021,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.785,20
PAMI:	7.032,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.043,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.861,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.164,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.164,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.582,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.582,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	232.090,00	**Adicionales:**	2.320,90
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.:**	219.790,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-33718339-0**
Nombre y Apellido: **VANINA SOLEDAD SILVAN**

seleccionar CUIL: 27-33718339-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**446.828,47**	
Rem. Imponible 1:	323.476,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.476,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.476,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.981,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.476,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.981,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.827,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.473,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.084,16	0,00
PAMI:	5.031,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.974,85	0,00
ANSSAL:	3.464,84	
Asigs. Familiares:	14.874,24	0,00
Total Contribuciones SS:	60.430,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.582,46
PAMI:	9.704,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.732,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.019,19
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:	19.634,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.634,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.817,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.817,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.710,39
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.240,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**451.654,91**	
Rem. Imponible 1:	333.237,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.237,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.237,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.281,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.237,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.281,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.654,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.233,51	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:	35.135,35	0,00
PAMI:	5.187,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.066,60	0,00
ANSSAL:	3.530,54	
Asigs. Familiares:	15.332,98	0,00
Total Contribuciones SS:	62.252,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.656,09
PAMI:	9.997,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.765,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.418,48
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:	20.006,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.006,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.003,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.003,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.200,78
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.510,41
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.417,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**708.787,00**	
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:	708.786,22	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:	708.786,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	708.786,22	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:	6.998,70	
Asigs. Familiares:	22.375,41	0,00
Total Contribuciones SS:	92.691,75	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:	3.514,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.948,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.148,10
Contribución adicional:	4.130,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.659,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.914,66
Aporte adicional	2.165,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.914,66

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.:**	227.111,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-39846030-3**
Nombre y Apellido: **EVELIN MICAELA SOVERON**

seleccionar CUIL: 27-39846030-3

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**227.101,15**	
Rem. Imponible 1:	117.205,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.205,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.205,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.100,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.205,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.100,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.100,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.703,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.245,88	0,00
PAMI:	1.807,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.068,81	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.344,07	0,00
Total Contribuciones SS:	24.533,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.892,60
PAMI:	3.516,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.442,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.582,12
Contribución adicional:	13.486,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.743,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.045,00	**Adicionales:**	1.160,45
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.:**	109.895,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**370.880,25**	
Rem. Imponible 1:	251.229,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.229,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.229,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.889,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.229,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.889,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.879,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.435,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.325,74	0,00
PAMI:	3.886,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.297,70	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	11.488,48	0,00
Total Contribuciones SS:	47.319,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.635,23
PAMI:	7.536,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.832,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.855,35
Contribución adicional:	3.488,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	1.744,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.840,12	**Adicionales:**	6.033,40
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.355,88
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.:**	119.650,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**439.193,06**	
Rem. Imponible 1:	279.926,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.926,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.926,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	439.192,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.926,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	439.192,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.192,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.863,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.710,55	0,00
PAMI:	4.386,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.593,12	0,00
ANSSAL:	6.599,95	
Asigs. Familiares:	12.965,61	0,00
Total Contribuciones SS:	56.255,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.791,87
PAMI:	8.397,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.314,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.504,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.398,82
Contribución adicional:	17.648,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.399,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.784,85
Aporte adicional	8.924,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.784,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	255.842,84	**Adicionales:**	2.558,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.524,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.266,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.580,21**	
Rem. Imponible 1:	156.224,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.224,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.224,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.798,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.224,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.798,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.579,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.723,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.448,27	0,00
PAMI:	2.428,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.435,60	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.177,98	0,00
Total Contribuciones SS:	30.811,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.184,74
PAMI:	4.686,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.532,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.526,74
Contribución adicional:	10.933,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.466,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.355,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**440.172,34**	
Rem. Imponible 1:	316.821,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.821,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.821,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.326,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.821,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.326,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.172,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.817,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.367,35	0,00
PAMI:	4.926,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.912,29	0,00
ANSSAL:	3.404,94	
Asigs. Familiares:	14.561,43	0,00
Total Contribuciones SS:	59.172,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.850,34
PAMI:	9.504,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.702,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.057,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.294,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.294,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.647,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.647,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.075,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**636.832,93**	
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:	636.832,47	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:	636.832,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	636.832,47	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:	6.998,70	
Asigs. Familiares:	19.168,25	0,00
Total Contribuciones SS:	80.409,03	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:	3.514,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.395,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.478,46
Contribución adicional:	8.448,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.659,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.914,66
Aporte adicional	4.324,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.914,66

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.:**	223.394,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**702.341,03**	
Rem. Imponible 1:	477.088,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.088,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.088,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	702.340,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.088,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	702.340,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.340,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.485,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.778,95	0,00
PAMI:	7.496,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.431,96	0,00
ANSSAL:	7.957,38	
Asigs. Familiares:	22.159,80	0,00
Total Contribuciones SS:	92.824,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.479,69
PAMI:	14.312,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.978,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.771,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.819,37
Contribución adicional:	10.908,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.091,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.545,90
Aporte adicional	5.454,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.545,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	14.115,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	79.514,68	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	225.252,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**619.216,67**	
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:	619.215,99	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:	619.215,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.215,99	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:	6.998,70	
Asigs. Familiares:	18.602,29	0,00
Total Contribuciones SS:	78.241,50	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:	3.514,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.709,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.580,02
Contribución adicional:	9.505,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.659,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.914,66
Aporte adicional	4.852,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.914,66

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.:**	217.820,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**385.715,97**	
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:	385.715,59	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:	385.715,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.715,59	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:	6.571,15	
Asigs. Familiares:	11.401,84	0,00
Total Contribuciones SS:	50.237,77	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:	3.300,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.753,74
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:	19.671,50
Contribución adicional:	20.664,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.236,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.703,25
Aporte adicional	10.432,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.703,25

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.:**	139.621,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**473.542,72**	
Rem. Imponible 1:	253.751,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.751,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.751,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	473.541,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.751,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	473.541,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	473.541,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.748,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.574,76	0,00
PAMI:	3.923,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.319,43	0,00
ANSSAL:	4.261,88	
Asigs. Familiares:	11.597,16	0,00
Total Contribuciones SS:	48.676,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.912,69
PAMI:	7.612,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.130,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.656,18
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:	24.150,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.150,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.075,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.075,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	232.090,00	**Adicionales:**	21.661,73
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.:**	219.790,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**636.832,60**	
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:	636.832,47	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:	636.832,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	636.832,47	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:	6.998,70	
Asigs. Familiares:	19.168,25	0,00
Total Contribuciones SS:	80.409,03	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:	3.514,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.395,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.478,46
Contribución adicional:	8.448,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.659,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.914,66
Aporte adicional	4.324,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.914,66

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.:**	223.394,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**630.960,52**	
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:	630.960,30	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:	630.960,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.960,30	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:	6.998,70	
Asigs. Familiares:	18.979,60	0,00
Total Contribuciones SS:	79.686,53	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:	3.514,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.833,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.178,98
Contribución adicional:	8.800,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.659,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.914,66
Aporte adicional	4.500,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.914,66

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.:**	221.536,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**247.631,49**	
Rem. Imponible 1:	180.276,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.276,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.276,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.850,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.276,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.850,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.631,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.774,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.038,61	0,00
PAMI:	2.810,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.661,68	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	8.308,40	0,00
Total Contribuciones SS:	35.140,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.830,40
PAMI:	5.408,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.899,33
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:	10.753,37
Contribución adicional:	9.490,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.745,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	18.205,69
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.201,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**436.118,93**	
Rem. Imponible 1:	236.309,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.309,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.309,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	436.118,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.309,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	436.118,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.118,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.942,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.764,84	0,00
PAMI:	3.656,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.161,46	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	10.807,31	0,00
Total Contribuciones SS:	45.456,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.994,08
PAMI:	7.089,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.116,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.242,06
Contribución adicional:	945,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	472,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	210.990,91	**Adicionales:**	25.318,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	199.809,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**444.016,23**	
Rem. Imponible 1:	325.598,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.598,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.598,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.643,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.598,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.643,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	444.015,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.875,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.342,86	0,00
PAMI:	5.070,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.997,43	0,00
ANSSAL:	3.461,79	
Asigs. Familiares:	14.987,14	0,00
Total Contribuciones SS:	60.859,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.815,87
PAMI:	9.767,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.730,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.314,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.616,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.616,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.808,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.808,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.388,16	**Adicionales:**	5.971,20
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.402,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.417,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-41738669-7**
Nombre y Apellido: **NICOLAS RAUL VERA**

seleccionar CUIL: 20-41738669-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**253.908,77**	
Rem. Imponible 1:	186.552,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.552,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.552,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.126,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.552,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.126,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.907,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.050,96	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:	19.714,59	0,00
PAMI:	2.910,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.720,68	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	8.603,40	0,00
Total Contribuciones SS:	36.270,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.520,81
PAMI:	5.596,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.778,03
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:	11.073,47
Contribución adicional:	9.114,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	4.557,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	30.573,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**229.448,96**	
Rem. Imponible 1:	162.093,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.093,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.093,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	192.667,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.093,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	192.667,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.448,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.591,92	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:	17.080,35	0,00
PAMI:	2.521,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.490,76	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.453,82	0,00
Total Contribuciones SS:	31.867,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.830,31
PAMI:	4.862,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.353,76
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:	9.826,06
Contribución adicional:	10.581,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.290,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.114,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**260.034,02**	
Rem. Imponible 1:	179.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.253,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.253,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.034,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.477,16	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:	19.006,59	0,00
PAMI:	2.805,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.658,89	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	8.294,43	0,00
Total Contribuciones SS:	35.087,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.797,69
PAMI:	5.399,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.603,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.800,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.385,90
Contribución adicional:	8.746,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.086,44
Aporte adicional	3.992,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.086,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.055,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**398.241,84**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.876,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.876,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.241,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.534,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.585,08
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:	18.149,72
Contribución adicional:	789,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	394,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.495,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**223.334,02**	
Rem. Imponible 1:	155.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.553,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.553,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.334,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.477,16	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:	16.421,79	0,00
PAMI:	2.424,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,29	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.166,43	0,00
Total Contribuciones SS:	30.767,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.157,69
PAMI:	4.679,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.497,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.514,20
Contribución adicional:	10.948,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.474,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**778.533,09**	
Rem. Imponible 1:	496.966,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.966,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.966,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	778.532,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.966,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.532,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.532,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.963,09	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:	52.769,02	0,00
PAMI:	7.790,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.605,65	0,00
ANSSAL:	7.006,79	
Asigs. Familiares:	23.028,27	0,00
Total Contribuciones SS:	95.200,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.666,34
PAMI:	14.909,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.518,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.093,74
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:	39.705,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.705,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.937,58
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.937,58

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:**	17.644,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.214,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	281.566,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**617.145,20**	
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:	617.144,94	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:	617.144,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.144,94	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:	6.679,15	
Asigs. Familiares:	18.242,94	0,00
Total Contribuciones SS:	76.545,73	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:	3.354,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.479,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.474,39
Contribución adicional:	7.498,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.848,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.009,25
Aporte adicional	3.849,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.009,25

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.:**	223.394,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**235.563,94**	
Rem. Imponible 1:	168.208,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.208,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.208,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.782,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.208,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.782,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.563,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.706,68	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:	17.738,91	0,00
PAMI:	2.618,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.548,24	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	7.741,21	0,00
Total Contribuciones SS:	32.968,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.502,94
PAMI:	5.046,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.209,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.137,91
Contribución adicional:	10.214,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	5.107,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.110,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.229,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-42093707-6**
Nombre y Apellido: **JOAQUIN DARIO VILLORDO**

seleccionar CUIL: 20-42093707-6

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:	**437.097,28**	
Rem. Imponible 1:	313.746,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.746,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.746,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.251,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.746,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.251,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.742,32	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:	33.036,15	0,00
PAMI:	4.877,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.883,38	0,00
ANSSAL:	3.377,26	
Asigs. Familiares:	14.416,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.512,06
PAMI:	9.412,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.613,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.137,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.137,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.568,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.568,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-37097964-8**
Nombre y Apellido: **ANGIE ANAHI ZACARIAS**

seleccionar CUIL: 27-37097964-8

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:	**399.223,31**	
Rem. Imponible 1:	286.559,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.559,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.559,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	342.735,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.559,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	342.735,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	399.222,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.163,11	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:	30.173,57	0,00
PAMI:	4.454,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.633,53	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	13.167,67	0,00
Total Contribuciones SS:	53.750,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.521,59
PAMI:	8.596,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.779,03
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:	17.479,51
Contribución adicional:	1.577,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	788,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.949,77	**Adicionales:**	5.681,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.929,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.663,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-31966730-5**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE DENISE ZUBINI**

seleccionar CUIL: 27-31966730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**539.921,26**	
Rem. Imponible 1:	396.022,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	396.022,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	396.022,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.022,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	396.022,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.022,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.920,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.018,80	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:	41.897,32	0,00
PAMI:	6.185,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.656,78	0,00
ANSSAL:	4.347,20	
Asigs. Familiares:	18.283,88	0,00
Total Contribuciones SS:	74.370,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.562,47
PAMI:	11.880,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.173,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.616,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.634,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.634,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.317,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.317,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.870,40	**Adicionales:**	6.220,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.602,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.898,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00