CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-45298483-6**
Nombre y Apellido: **KATHERINE MILAGROS AYALA**

seleccionar CUIL: 27-45298483-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.273,15**	
Rem. Imponible 1:	72.097,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.097,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.097,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.560,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.097,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.560,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.273,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.101,83	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:	7.549,97	0,00
PAMI:	1.114,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,96	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	3.294,79	0,00
Total Contribuciones SS:	16.442,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.930,77
PAMI:	2.162,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.005,84
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:	5.383,60
Contribución adicional:	19.161,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	9.580,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.074,09	**Adicionales:**	2.023,79
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.:**	56.175,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**620.047,07**	
Rem. Imponible 1:	391.839,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	391.839,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	391.839,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.046,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	391.839,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.046,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.046,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.096,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.582,56	0,00
PAMI:	6.138,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.629,30	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	18.146,52	0,00
Total Contribuciones SS:	76.302,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.102,31
PAMI:	11.755,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.275,19
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:	31.622,39
Contribución adicional:	8.166,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	4.183,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.130,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	228.207,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-39063471-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA JAZMIN AYALA**

seleccionar CUIL: 23-39063471-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**520.546,11**	
Rem. Imponible 1:	336.153,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.153,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.153,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.546,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.153,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.546,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	520.545,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.150,14	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:	35.449,47	0,00
PAMI:	5.233,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.094,01	0,00
ANSSAL:	4.081,92	
Asigs. Familiares:	15.470,06	0,00
Total Contribuciones SS:	63.328,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.976,92
PAMI:	10.084,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.040,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.102,49
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:	23.130,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.130,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.565,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.565,44

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:**	7.101,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	21.526,82
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.:**	184.392,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**255.464,46**	
Rem. Imponible 1:	156.911,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.911,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.911,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.618,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.911,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.618,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.464,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.409,41	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:	16.522,19	0,00
PAMI:	2.439,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.442,05	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.210,24	0,00
Total Contribuciones SS:	31.437,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.260,24
PAMI:	4.707,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.879,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.996,53
Contribución adicional:	12.558,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.279,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	4.042,25
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.:**	98.553,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**489.039,38**	
Rem. Imponible 1:	308.334,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.334,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.334,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.379,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.334,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.379,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	489.038,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.470,85	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:	32.468,41	0,00
PAMI:	4.793,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.833,83	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.169,13	0,00
Total Contribuciones SS:	58.089,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.916,79
PAMI:	9.250,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.078,96
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:	21.592,36
Contribución adicional:	92,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	46,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.958,98
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.:**	180.704,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**302.462,72**	
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:	302.461,84	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:	302.461,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.461,84	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	40.706,51	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.177,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.425,55
Contribución adicional:	27.221,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	13.710,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	111.321,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**319.149,00**	
Rem. Imponible 1:	206.798,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.798,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.798,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.724,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.798,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.724,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.148,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.175,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.774,34	0,00
PAMI:	3.214,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,45	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	9.502,27	0,00
Total Contribuciones SS:	40.215,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.747,81
PAMI:	6.203,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.863,90
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:	13.959,94
Contribución adicional:	9.071,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	4.535,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	5.011,21
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.:**	112.350,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**427.433,58**	
Rem. Imponible 1:	254.251,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.251,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.251,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.433,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.251,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.433,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	427.433,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.884,47	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:	26.697,16	0,00
PAMI:	3.941,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.330,11	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.650,57	0,00
Total Contribuciones SS:	48.686,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.967,66
PAMI:	7.627,54
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:	37.628,66
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:	21.799,10
Contribución adicional:	1.466,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	733,40
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:	237.618,18	**Adicionales:**	16.633,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.182,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**235.084,25**	
Rem. Imponible 1:	137.516,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.516,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.516,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.636,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.516,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.636,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.083,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.049,51	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:	14.437,13	0,00
PAMI:	2.131,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.260,07	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	6.300,33	0,00
Total Contribuciones SS:	27.953,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.126,80
PAMI:	4.125,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.164,43
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:	9.977,45
Contribución adicional:	13.756,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.878,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.707,63	**Adicionales:**	3.515,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	12.293,70
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.:**	97.567,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43463375-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**446.991,54**	
Rem. Imponible 1:	312.384,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.384,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.384,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	398.081,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.384,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	398.081,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.990,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.836,28	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:	32.938,57	0,00
PAMI:	4.862,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.874,86	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.374,31	0,00
Total Contribuciones SS:	58.874,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.362,32
PAMI:	9.371,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.646,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.302,16
Contribución adicional:	1.610,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	805,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	229.258,26	**Adicionales:**	6.639,44
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.208,47
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.278,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.606,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**374.759,50**	
Rem. Imponible 1:	252.306,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.306,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.306,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.759,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.306,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.759,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.759,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.224,58	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:	26.841,49	0,00
PAMI:	3.962,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.342,71	0,00
ANSSAL:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	11.713,56	0,00
Total Contribuciones SS:	52.006,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.753,68
PAMI:	7.569,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.910,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.112,71
Contribución adicional:	25.152,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	12.676,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.087,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.051,03	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.453,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37215815-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**517.471,08**	
Rem. Imponible 1:	333.078,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.078,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.078,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.471,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.078,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.471,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	517.470,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.074,88	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:	35.118,26	0,00
PAMI:	5.184,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.065,10	0,00
ANSSAL:	4.054,24	
Asigs. Familiares:	15.325,52	0,00
Total Contribuciones SS:	62.747,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.638,64
PAMI:	9.992,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.027,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.658,12
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:	22.974,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.974,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.487,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.487,02

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41353242-7

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:	**488.210,21**	
Rem. Imponible 1:	311.192,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	311.192,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	311.192,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.890,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	311.192,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.890,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.209,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	304.469,37	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:	32.791,35	0,00
PAMI:	4.841,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.862,01	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.310,06	0,00
Total Contribuciones SS:	58.628,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.231,22
PAMI:	9.335,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.479,14
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:	21.618,40
Contribución adicional:	61,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	30,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.816,96
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.150,98
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.:**	177.017,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-37982155-9**
Nombre y Apellido: **TAMARA LUDMILA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-37982155-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**94.829,66**	
Rem. Imponible 1:	94.829,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.829,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.829,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.829,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.829,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.829,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	94.829,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.728,35	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:	9.986,84	0,00
PAMI:	1.474,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	871,65	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	4.358,23	0,00
Total Contribuciones SS:	20.515,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.431,24
PAMI:	2.844,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.188,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.836,30
Contribución adicional:	19.805,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	9.902,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01		
	01 - Activo	/	22		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	9			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.558,80			**Adicionales:**	2.571,65
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.699,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	97.791,00	**Conceptos no remun.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**717.741,69**	
Rem. Imponible 1:	453.577,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.577,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.577,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	717.741,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.577,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	717.741,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	717.741,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	447.246,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.168,44	0,00
PAMI:	7.111,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.204,12	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	21.020,58	0,00
Total Contribuciones SS:	87.309,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.893,55
PAMI:	13.607,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.918,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.604,84
Contribución adicional:	2.304,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	1.252,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	398.761,94		**Adicionales:**	19.938,10	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.877,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	264.163,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**418.918,28**	
Rem. Imponible 1:	249.276,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.276,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.276,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.278,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.276,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.278,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	418.917,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.833,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.153,18	0,00
PAMI:	3.861,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.282,64	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	11.413,18	0,00
Total Contribuciones SS:	47.534,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.420,47
PAMI:	7.478,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.810,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.221,20
Contribución adicional:	4.058,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	2.029,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.532,92
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	17.163,72
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.:**	169.641,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**217.990,10**	
Rem. Imponible 1:	131.262,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.262,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.262,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.925,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.262,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.925,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.989,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.901,19	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:	13.774,96	0,00
PAMI:	2.033,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.202,27	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	6.011,36	0,00
Total Contribuciones SS:	26.846,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.438,93
PAMI:	3.937,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.288,96
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:	9.329,18
Contribución adicional:	14.519,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	7.259,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.019,52	**Adicionales:**	3.408,48
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.834,96
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.:**	86.727,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**504.903,70**	
Rem. Imponible 1:	320.511,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.511,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.511,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.904,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.511,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.904,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.903,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.508,02	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:	33.764,81	0,00
PAMI:	4.984,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.946,98	0,00
ANSSAL:	3.941,14	
Asigs. Familiares:	14.734,88	0,00
Total Contribuciones SS:	60.372,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.256,29
PAMI:	9.615,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.970,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.842,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.333,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.333,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.166,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.166,57

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:**	12.985,70
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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**427.433,58**	
Rem. Imponible 1:	254.251,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.251,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.251,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.433,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.251,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.433,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	427.433,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.884,47	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:	26.697,16	0,00
PAMI:	3.941,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.330,11	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.650,57	0,00
Total Contribuciones SS:	48.686,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.967,66
PAMI:	7.627,54
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:	37.628,66
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:	21.799,10
Contribución adicional:	1.466,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	733,40
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:	237.618,18	**Adicionales:**	16.633,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.182,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-24460737-9**
Nombre y Apellido: **ROSANA VERONICA CACCAVO**

seleccionar CUIL: 27-24460737-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.168,00**	
Rem. Imponible 1:	135.917,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.917,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.917,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.167,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.917,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.167,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.167,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.415,76	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:	14.261,18	0,00
PAMI:	2.105,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.244,71	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	6.223,54	0,00
Total Contribuciones SS:	27.901,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.950,94
PAMI:	4.077,53
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:	21.061,93
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:	11.789,55
Contribución adicional:	13.242,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.621,37
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:	130.690,00	**Adicionales:**	5.227,60
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.:**	95.250,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**528.439,62**	
Rem. Imponible 1:	358.798,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	358.798,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	358.798,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.800,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	358.798,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.800,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.439,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	351.795,05	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:	37.888,33	0,00
PAMI:	5.593,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.306,87	0,00
ANSSAL:	4.201,20	
Asigs. Familiares:	16.534,37	0,00
Total Contribuciones SS:	67.524,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.467,86
PAMI:	10.763,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.100,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.332,42
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:	23.806,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.806,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.903,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.903,41

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:**	8.081,78
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	43.190,95
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.:**	169.640,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18579647-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**511.320,96**	
Rem. Imponible 1:	326.928,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.928,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.928,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.321,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.928,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.321,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	511.320,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.924,36	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:	34.455,85	0,00
PAMI:	5.086,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.007,29	0,00
ANSSAL:	3.998,89	
Asigs. Familiares:	15.036,44	0,00
Total Contribuciones SS:	61.585,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.962,08
PAMI:	9.807,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.999,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.769,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.660,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.660,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.330,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.330,19

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**205.432,50**	
Rem. Imponible 1:	122.486,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.486,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.486,84	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:	122.486,84	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:	119.204,80	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:	12.838,36	0,00
PAMI:	1.895,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,53	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.602,63	0,00
Total Contribuciones SS:	25.523,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.473,55
PAMI:	3.674,61
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:	19.181,62
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:	122.486,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.945,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-46904491-3**
Nombre y Apellido: **RODRIGO DEMIAN LAUTARO CARRIZO**

seleccionar CUIL: 20-46904491-3

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:	**270.259,47**	
Rem. Imponible 1:	171.706,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.706,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.706,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.413,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.706,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.413,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.259,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.204,56	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:	18.115,63	0,00
PAMI:	2.674,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.581,12	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.905,61	0,00
Total Contribuciones SS:	34.101,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.887,70
PAMI:	5.151,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.951,03
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:	11.751,08
Contribución adicional:	11.670,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.835,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.286,90
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.:**	98.553,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-30704177-4

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:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.010,06**	
Rem. Imponible 1:	143.893,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.893,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.893,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.529,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.893,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.529,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.009,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.811,83	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:	15.165,43	0,00
PAMI:	2.238,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.323,63	0,00
ANSSAL:	3.822,90	
Asigs. Familiares:	6.618,16	0,00
Total Contribuciones SS:	29.169,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.828,28
PAMI:	4.316,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.911,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.056,53
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:	9.972,01
Contribución adicional:	13.754,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.663,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.831,56
Aporte adicional	6.877,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.831,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.902,08			**Adicionales:**	8.632,17
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.359,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.116,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**261.088,06**	
Rem. Imponible 1:	162.534,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.534,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.534,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.241,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.534,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.241,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.087,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.032,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.127,79	0,00
PAMI:	2.528,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.494,90	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.474,52	0,00
Total Contribuciones SS:	32.450,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.878,77
PAMI:	4.876,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.666,94
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:	11.283,30
Contribución adicional:	12.220,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.110,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-34920199-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MIGUEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-34920199-3

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: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**846.893,20**	
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:	846.893,15	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:	846.893,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	846.893,15	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:	7.622,04	
Asigs. Familiares:	24.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	102.696,47	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:	3.826,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.753,32
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:	43.191,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.191,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.680,78
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.680,78

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.:**	311.698,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**688.194,83**	
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:	688.193,91	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:	688.193,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.193,91	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:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	21.512,98	0,00
Total Contribuciones SS:	90.556,62	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:	4.098,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.963,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.097,89
Contribución adicional:	13.151,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	6.675,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

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.:**	224.868,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**681.380,24**	
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:	681.380,11	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:	681.380,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.380,11	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:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	89.730,88	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:	4.098,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.321,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.750,39
Contribución adicional:	13.560,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	6.880,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

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.:**	222.641,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**953.932,80**	
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:	953.932,15	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:	953.932,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	953.932,15	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:	8.585,39	
Asigs. Familiares:	29.855,82	0,00
Total Contribuciones SS:	122.926,83	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:	4.307,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.220,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.650,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.650,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.410,27
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.410,27

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.:**	311.698,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-40887489-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA PATRICIA CHILAVERT**

seleccionar CUIL: 27-40887489-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**313.616,56**	
Rem. Imponible 1:	192.395,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.395,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.395,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.605,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.395,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.605,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.616,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.088,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.257,16	0,00
PAMI:	2.990,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.768,03	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.840,17	0,00
Total Contribuciones SS:	37.680,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.163,56
PAMI:	5.771,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.847,58
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:	13.494,89
Contribución adicional:	9.618,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	4.809,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.212,51	**Adicionales:**	4.367,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.816,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.220,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**403.902,54**	
Rem. Imponible 1:	241.637,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.637,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.637,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.942,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.637,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.942,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	403.902,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.473,80	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:	25.360,53	0,00
PAMI:	3.744,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.213,45	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	11.067,27	0,00
Total Contribuciones SS:	46.209,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.580,07
PAMI:	7.249,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.741,31
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:	17.592,09
Contribución adicional:	4.798,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	2.399,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.248,88
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.:**	162.265,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**455.375,04**	
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:	455.374,70	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:	455.374,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.374,70	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:	12.249,70	
Asigs. Familiares:	16.038,87	0,00
Total Contribuciones SS:	73.675,14	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:	6.139,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.307,40
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:	23.224,11
Contribución adicional:	54.342,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.414,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.792,50
Aporte adicional	27.271,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.792,50

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.:**	111.321,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**694.446,81**	
Rem. Imponible 1:	524.682,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	524.682,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	524.682,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	694.446,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	524.682,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	694.446,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	694.446,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	520.409,99	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:	56.048,16	0,00
PAMI:	8.274,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.891,85	0,00
ANSSAL:	12.249,70	
Asigs. Familiares:	24.459,27	0,00
Total Contribuciones SS:	105.923,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.715,05
PAMI:	15.740,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.139,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.595,37
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:	35.416,77
Contribución adicional:	39.997,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.414,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.792,50
Aporte adicional	20.098,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.792,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	269.076,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	233.192,10	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.414,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.764,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**235.262,62**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.385,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.385,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.261,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.372,64
Contribución adicional:	13.292,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.646,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	78.843,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20407072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**258.030,59**	
Rem. Imponible 1:	159.476,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.476,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.476,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.183,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.476,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.183,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.029,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.975,04	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:	16.798,51	0,00
PAMI:	2.480,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.466,17	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.330,83	0,00
Total Contribuciones SS:	31.899,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.542,46
PAMI:	4.784,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.238,90
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:	11.127,38
Contribución adicional:	12.404,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.202,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.057,38
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.:**	98.553,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**683.062,78**	
Rem. Imponible 1:	516.080,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.080,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.080,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	683.062,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.080,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	683.062,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	683.062,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.878,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.129,33	0,00
PAMI:	8.138,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.811,66	0,00
ANSSAL:	12.249,71	
Asigs. Familiares:	24.058,30	0,00
Total Contribuciones SS:	104.387,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.768,89
PAMI:	15.482,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.139,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.391,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.836,16
Contribución adicional:	40.680,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.414,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.792,50
Aporte adicional	20.440,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.792,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	229.369,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.981,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27686442-4

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:	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:	**312.019,85**	
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:	312.018,89	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:	312.018,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.018,89	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:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	42.767,06	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:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.685,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.912,96
Contribución adicional:	28.916,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	14.558,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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.:**	111.321,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**385.638,85**	
Rem. Imponible 1:	243.704,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.704,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.704,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.638,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.704,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.638,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.638,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.203,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.869,87	0,00
PAMI:	3.819,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.257,91	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	11.289,54	0,00
Total Contribuciones SS:	50.041,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.807,53
PAMI:	7.311,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.521,38
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:	19.667,58
Contribución adicional:	22.230,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	11.115,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	4.411,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.739,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.933,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**302.462,72**	
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:	302.461,84	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:	302.461,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.461,84	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	40.706,51	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.177,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.425,55
Contribución adicional:	27.221,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	13.710,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	111.321,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-94983659-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**535.376,59**	
Rem. Imponible 1:	352.828,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.828,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.828,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	469.047,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.828,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	469.047,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	535.376,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.894,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.252,86	0,00
PAMI:	5.499,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.251,41	0,00
ANSSAL:	4.221,43	
Asigs. Familiares:	16.257,05	0,00
Total Contribuciones SS:	66.482,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.811,12
PAMI:	10.584,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.110,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.506,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.921,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.921,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.960,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.960,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	242.744,04	**Adicionales:**	36.101,52
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.276,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.706,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.548,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**528.384,81**	
Rem. Imponible 1:	343.992,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.992,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.992,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.385,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.992,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.385,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.384,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.988,51	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:	36.293,66	0,00
PAMI:	5.358,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.167,69	0,00
ANSSAL:	4.152,47	
Asigs. Familiares:	15.838,46	0,00
Total Contribuciones SS:	64.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.839,14
PAMI:	10.319,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.076,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.235,14
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:	23.530,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.530,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.765,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.765,32

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:**	36.466,19
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.:**	184.392,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **24-38234220-4**
Nombre y Apellido: **SILVERIA DE LOS ANGELES CARDOZO**

seleccionar CUIL: 24-38234220-4

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:	25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**302.462,72**	
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:	302.461,84	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:	302.461,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.461,84	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	40.706,51	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:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.162,45
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:	15.425,55
Contribución adicional:	27.221,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	13.610,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

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.:**	111.321,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**711.391,11**	
Rem. Imponible 1:	449.563,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.563,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.563,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	711.390,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.563,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	711.390,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	711.390,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.680,70	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:	47.784,41	0,00
PAMI:	7.054,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.170,60	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	20.852,99	0,00
Total Contribuciones SS:	86.667,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.452,02
PAMI:	13.486,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.341,63
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:	36.280,90
Contribución adicional:	2.685,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	1.342,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	370.531,01	**Adicionales:**	44.463,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.569,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.827,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**513.931,77**	
Rem. Imponible 1:	327.805,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.805,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.805,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.937,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.805,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.937,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	513.931,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.906,71	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:	34.561,65	0,00
PAMI:	5.102,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.016,52	0,00
ANSSAL:	4.031,44	
Asigs. Familiares:	15.082,62	0,00
Total Contribuciones SS:	61.794,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.058,59
PAMI:	9.834,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.015,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.908,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.844,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.844,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.422,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.422,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	250.218,06	**Adicionales:**	6.994,49
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.197,73
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.:**	186.126,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-22407711-5**
Nombre y Apellido: **MARCOS ANTONIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-22407711-5

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**483.246,11**	
Rem. Imponible 1:	292.745,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.745,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.745,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.245,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.745,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.245,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	483.245,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.741,92	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:	30.774,40	0,00
PAMI:	4.543,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.685,97	0,00
ANSSAL:	4.349,21	
Asigs. Familiares:	13.429,87	0,00
Total Contribuciones SS:	55.782,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.202,02
PAMI:	8.782,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.174,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.159,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.645,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.645,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.322,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.322,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	261.380,00	**Adicionales:**	31.365,60
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.:**	190.500,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-32031081-4**
Nombre y Apellido: **PAULA ROMINA DIAZ**

seleccionar CUIL: 23-32031081-4

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:	**358.552,89**	
Rem. Imponible 1:	282.030,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.030,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.030,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.748,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.030,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.748,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	358.552,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.761,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.699,54	0,00
PAMI:	4.384,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.592,16	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	12.960,80	0,00
Total Contribuciones SS:	53.461,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.023,31
PAMI:	8.460,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.396,34
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:	16.868,16
Contribución adicional:	5.650,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	2.825,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	219.450,42	**Adicionales:**	6.794,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.785,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.522,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**486.543,55**	
Rem. Imponible 1:	306.761,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	306.761,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	306.761,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	421.219,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	306.761,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	421.219,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.543,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.932,74	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:	32.302,76	0,00
PAMI:	4.768,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.819,37	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.096,84	0,00
Total Contribuciones SS:	57.812,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.743,75
PAMI:	9.202,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.858,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.482,20
Contribución adicional:	221,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	110,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.923,48
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.:**	179.782,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**483.884,52**	
Rem. Imponible 1:	314.243,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.243,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.243,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	422.244,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.243,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	422.244,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	483.883,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.519,70	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:	33.119,87	0,00
PAMI:	4.889,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.890,69	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.453,43	0,00
Total Contribuciones SS:	59.177,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.566,76
PAMI:	9.427,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.906,20
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:	21.534,48
Contribución adicional:	160,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	80,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	6.816,96
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.201,31
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.:**	169.641,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**258.030,59**	
Rem. Imponible 1:	159.476,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.476,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.476,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.183,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.476,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.183,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.029,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.975,04	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:	16.798,51	0,00
PAMI:	2.480,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.466,17	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.330,83	0,00
Total Contribuciones SS:	31.899,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.542,46
PAMI:	4.784,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.238,90
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:	11.127,38
Contribución adicional:	12.404,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.202,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.057,38
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.:**	98.553,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**653.318,42**	
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:	653.317,58	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:	653.317,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	653.317,58	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	19.141,30	0,00
Total Contribuciones SS:	80.112,50	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:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.203,76
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:	33.319,20
Contribución adicional:	6.170,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	3.085,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

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.:**	240.453,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-25745850-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.661,81**	
Rem. Imponible 1:	193.108,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.108,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.108,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.815,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.108,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.815,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.661,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.606,22	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:	20.420,59	0,00
PAMI:	3.014,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.782,30	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.911,49	0,00
Total Contribuciones SS:	37.953,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.241,89
PAMI:	5.793,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.947,27
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:	12.842,57
Contribución adicional:	10.386,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.193,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**531.459,84**	
Rem. Imponible 1:	347.067,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.067,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.067,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	464.460,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.067,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	464.460,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	531.459,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.063,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.624,87	0,00
PAMI:	5.407,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.196,60	0,00
ANSSAL:	4.180,14	
Asigs. Familiares:	15.983,00	0,00
Total Contribuciones SS:	65.391,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.177,42
PAMI:	10.412,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.090,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.679,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.687,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.687,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.843,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.843,74

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:**	36.466,19
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.:**	184.392,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-30008191-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA MAURA EPULEF**

seleccionar CUIL: 27-30008191-1

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**735.890,52**	
Rem. Imponible 1:	495.437,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	495.437,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	495.437,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	735.890,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	495.437,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	735.890,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	735.890,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.834,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.755,20	0,00
PAMI:	7.788,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.604,45	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	23.022,23	0,00
Total Contribuciones SS:	96.336,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.498,14
PAMI:	14.863,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.098,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.459,50
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:	37.530,42
Contribución adicional:	10.289,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	5.244,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	28.230,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	82.572,94	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.747,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	240.452,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**374.759,19**	
Rem. Imponible 1:	252.306,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.306,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.306,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.759,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.306,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.759,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.759,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.224,58	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:	26.841,49	0,00
PAMI:	3.962,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.342,71	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	11.713,56	0,00
Total Contribuciones SS:	53.026,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.753,68
PAMI:	7.569,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.098,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.421,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.112,71
Contribución adicional:	31.957,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	16.078,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.087,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.051,03	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.452,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**536.472,23**	
Rem. Imponible 1:	352.079,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.079,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.079,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	469.472,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.079,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	469.472,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.471,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.075,68	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:	37.164,65	0,00
PAMI:	5.486,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.243,71	0,00
ANSSAL:	4.225,25	
Asigs. Familiares:	16.218,56	0,00
Total Contribuciones SS:	66.338,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.728,73
PAMI:	10.562,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.112,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.403,74
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:	23.943,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.943,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.971,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.971,55

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	36.961,97
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.:**	184.392,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **24-29081948-9**
Nombre y Apellido: **JOSE ERNESTO ESTRADA**

seleccionar CUIL: 24-29081948-9

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**609.158,74**	
Rem. Imponible 1:	384.958,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.958,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.958,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	609.158,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.958,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	609.158,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.158,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.635,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.886,72	0,00
PAMI:	6.036,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.568,57	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	17.842,86	0,00
Total Contribuciones SS:	75.139,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.345,39
PAMI:	11.548,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.311,83
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:	31.067,07
Contribución adicional:	8.819,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	4.509,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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:**	20.114,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.601,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	224.200,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**357.725,38**	
Rem. Imponible 1:	240.837,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.837,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.837,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.724,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.837,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.724,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.724,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.036,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.636,51	0,00
PAMI:	3.784,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,54	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	11.187,71	0,00
Total Contribuciones SS:	51.013,01	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:	4.098,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.815,52
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:	18.243,95
Contribución adicional:	32.979,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	16.589,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.887,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**446.131,55**	
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:	446.131,21	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:	446.131,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.131,21	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	13.086,27	0,00
Total Contribuciones SS:	56.923,01	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:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.873,33
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:	22.752,69
Contribución adicional:	18.601,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	9.300,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

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.:**	164.198,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
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:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**657.855,23**	
Rem. Imponible 1:	415.731,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.731,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.731,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	657.854,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.731,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	657.854,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.854,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.638,62	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:	44.118,08	0,00
PAMI:	6.513,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.850,60	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	19.253,02	0,00
Total Contribuciones SS:	80.540,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.730,50
PAMI:	12.471,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.620,15
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:	33.550,58
Contribución adicional:	5.898,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	3.049,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	383.764,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.967,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.123,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**488.752,93**	
Rem. Imponible 1:	312.657,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.657,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.657,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	424.767,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.657,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	424.767,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.752,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.969,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.952,88	0,00
PAMI:	4.864,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.876,11	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.380,55	0,00
Total Contribuciones SS:	58.898,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.392,34
PAMI:	9.379,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.684,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.663,17
Contribución adicional:	9,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	4,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.781,46
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.188,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.525,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.095,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-38587625-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**255.779,54**	
Rem. Imponible 1:	180.878,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.878,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.878,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.495,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.878,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.495,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.778,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.376,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.103,47	0,00
PAMI:	2.820,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.667,34	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	35.752,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.896,64
PAMI:	5.426,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.235,13
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:	11.500,29
Contribución adicional:	11.965,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	5.982,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.459,04
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.:**	74.901,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**453.693,36**	
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:	453.692,75	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:	453.692,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.692,75	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	13.277,94	0,00
Total Contribuciones SS:	57.657,08	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.557,32
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:	23.138,33
Contribución adicional:	18.147,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,95
Aporte adicional	9.173,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,95

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.:**	166.981,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**624.038,08**	
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:	624.037,79	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:	624.037,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	624.037,79	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:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	18.602,29	0,00
Total Contribuciones SS:	78.388,46	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:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.783,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.825,93
Contribución adicional:	10.195,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	5.197,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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.:**	222.641,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**459.098,24**	
Rem. Imponible 1:	289.456,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.456,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.456,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	397.458,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.456,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	397.458,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.097,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.013,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.480,55	0,00
PAMI:	4.499,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.660,33	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	13.301,63	0,00
Total Contribuciones SS:	54.766,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.840,25
PAMI:	8.683,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.436,10
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:	20.270,38
Contribución adicional:	1.647,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	823,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	6.532,92
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.:**	169.641,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**505.794,63**	
Rem. Imponible 1:	336.153,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.153,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.153,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.155,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.153,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.155,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.794,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.150,14	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:	35.449,47	0,00
PAMI:	5.233,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.094,01	0,00
ANSSAL:	3.997,40	
Asigs. Familiares:	15.470,06	0,00
Total Contribuciones SS:	63.244,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.976,92
PAMI:	10.084,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.998,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.060,23
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:	22.651,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.651,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.325,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.325,96

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:**	7.101,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	21.526,82
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.:**	169.640,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**273.868,12**	
Rem. Imponible 1:	175.314,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.314,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.314,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.021,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.314,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.021,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.867,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.812,70	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:	18.504,23	0,00
PAMI:	2.731,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.615,04	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.075,20	0,00
Total Contribuciones SS:	34.750,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.284,60
PAMI:	5.259,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.456,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.935,10
Contribución adicional:	11.453,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	5.726,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	4.042,25
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.403,29
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.:**	98.553,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**517.471,08**	
Rem. Imponible 1:	333.078,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.078,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.078,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.471,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.078,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.471,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	517.470,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.074,88	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:	35.118,26	0,00
PAMI:	5.184,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.065,10	0,00
ANSSAL:	4.054,24	
Asigs. Familiares:	15.325,52	0,00
Total Contribuciones SS:	62.747,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.638,64
PAMI:	9.992,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.027,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.658,12
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:	22.974,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.974,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.487,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.487,02

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**476.564,15**	
Rem. Imponible 1:	300.468,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.468,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.468,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.579,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.468,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.579,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.563,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	293.780,28	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:	31.640,14	0,00
PAMI:	4.671,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.761,53	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	13.807,67	0,00
Total Contribuciones SS:	56.704,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.051,57
PAMI:	9.014,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.977,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.041,53
Contribución adicional:	740,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	370,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	6.781,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.525,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.095,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-40946175-2**
Nombre y Apellido: **FACUNDO IVAN FLORES**

seleccionar CUIL: 20-40946175-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**499.509,83**	
Rem. Imponible 1:	315.117,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.117,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.117,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.510,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.117,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.510,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.509,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.113,71	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:	33.183,85	0,00
PAMI:	4.899,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.896,27	0,00
ANSSAL:	3.892,59	
Asigs. Familiares:	14.481,34	0,00
Total Contribuciones SS:	59.353,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.662,91
PAMI:	9.453,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.946,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.062,73
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:	22.058,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.058,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.029,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.029,01

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:**	7.591,39
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.:**	184.392,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-30524800-8**
Nombre y Apellido: **CELIA ELIZABET FORZA**

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

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:	**538.987,97**	
Rem. Imponible 1:	340.613,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.613,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.613,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.987,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.613,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.987,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	538.987,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	335.990,94	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:	36.186,22	0,00
PAMI:	5.342,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.158,31	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	15.791,57	0,00
Total Contribuciones SS:	67.283,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.467,47
PAMI:	10.218,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.103,57
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:	27.488,34
Contribución adicional:	13.030,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	6.615,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	291.131,50	**Adicionales:**	23.290,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.191,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	198.374,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-39833033-7**
Nombre y Apellido: **DAIANA CELESTE FRIAS**

seleccionar CUIL: 27-39833033-7

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:	**381.498,95**	
Rem. Imponible 1:	315.117,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.117,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.117,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.378,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.117,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.378,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.498,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.113,71	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:	33.183,85	0,00
PAMI:	4.899,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.896,27	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.481,34	0,00
Total Contribuciones SS:	59.284,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.662,91
PAMI:	9.453,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.028,56
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:	18.226,32
Contribución adicional:	4.052,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	2.026,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	7.591,39
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.:**	66.381,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.509,83**	
Rem. Imponible 1:	315.117,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.117,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.117,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.510,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.117,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.510,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.509,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.113,71	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:	33.183,85	0,00
PAMI:	4.899,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.896,27	0,00
ANSSAL:	3.892,59	
Asigs. Familiares:	14.481,34	0,00
Total Contribuciones SS:	59.353,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.662,91
PAMI:	9.453,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.946,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.062,73
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:	22.058,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.058,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.029,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.029,01

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:**	7.591,39
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.:**	184.392,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**506.305,30**	
Rem. Imponible 1:	323.756,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.756,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.756,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	439.975,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.756,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	439.975,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	506.304,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.823,20	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:	34.121,86	0,00
PAMI:	5.037,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.978,14	0,00
ANSSAL:	3.959,78	
Asigs. Familiares:	14.890,69	0,00
Total Contribuciones SS:	60.987,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.613,25
PAMI:	9.712,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.979,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.305,85
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:	22.438,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.438,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.219,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.219,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	242.744,04	**Adicionales:**	7.029,99
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.276,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.706,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.548,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.850,93**	
Rem. Imponible 1:	125.850,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.850,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.850,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.850,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.850,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.850,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.850,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.049,33	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:	13.252,41	0,00
PAMI:	1.956,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.156,66	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	5.783,32	0,00
Total Contribuciones SS:	25.973,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.843,59
PAMI:	3.775,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.531,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.418,39
Contribución adicional:	17.944,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	8.972,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	05 - Licencia por maternidad	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	98.078,40	**Adicionales:**	2.840,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	188.247,60	**Conceptos no remun.:**	0,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**302.462,72**	
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:	302.461,84	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:	302.461,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.461,84	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	40.706,51	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.177,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.425,55
Contribución adicional:	27.221,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	13.710,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	111.321,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-41307569-1**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS ANGELES GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-41307569-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.151.775,19**	
Rem. Imponible 1:	840.076,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	840.076,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	840.076,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.151.774,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	840.076,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.151.774,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.151.774,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	833.072,83	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:	89.721,94	0,00
PAMI:	13.245,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.830,88	0,00
ANSSAL:	10.365,97	
Asigs. Familiares:	39.154,42	0,00
Total Contribuciones SS:	160.319,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.408,42
PAMI:	25.202,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.182,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.793,71
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:	58.740,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.740,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.370,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.370,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	304.881,53
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.:**	311.698,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-26485345-7**
Nombre y Apellido: **MATILDE CLEMENCIA GARNICA**

seleccionar CUIL: 27-26485345-7

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: 61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**745.266,31**	
Rem. Imponible 1:	470.971,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.971,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.971,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	745.265,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.971,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	745.265,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	745.265,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.808,35	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:	50.059,86	0,00
PAMI:	7.390,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.369,20	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	21.845,99	0,00
Total Contribuciones SS:	90.470,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.806,87
PAMI:	14.129,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.353,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.008,56
Contribución adicional:	653,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	426,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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:**	46.581,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.215,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	274.294,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**314.560,57**	
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:	314.560,31	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:	314.560,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.560,31	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	9.211,31	0,00
Total Contribuciones SS:	42.082,74	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.247,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.042,58
Contribución adicional:	26.495,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	13.347,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	115.773,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**342.499,91**	
Rem. Imponible 1:	216.191,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.191,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.191,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.605,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.191,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.605,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.499,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.393,82	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:	22.767,11	0,00
PAMI:	3.361,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.987,10	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	9.935,51	0,00
Total Contribuciones SS:	41.875,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.781,05
PAMI:	6.485,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.178,92
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:	15.126,88
Contribución adicional:	7.698,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	3.849,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.959,26	**Adicionales:**	5.536,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.696,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.308,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.509,83**	
Rem. Imponible 1:	315.117,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.117,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.117,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.510,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.117,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.510,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.509,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.113,71	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:	33.183,85	0,00
PAMI:	4.899,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.896,27	0,00
ANSSAL:	3.892,59	
Asigs. Familiares:	14.481,34	0,00
Total Contribuciones SS:	59.353,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.662,91
PAMI:	9.453,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.946,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.062,73
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:	22.058,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.058,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.029,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.029,01

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:**	7.591,39
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.:**	184.392,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**511.320,96**	
Rem. Imponible 1:	326.928,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.928,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.928,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.321,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.928,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.321,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	511.320,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.924,36	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:	34.455,85	0,00
PAMI:	5.086,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.007,29	0,00
ANSSAL:	3.998,89	
Asigs. Familiares:	15.036,44	0,00
Total Contribuciones SS:	61.585,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.962,08
PAMI:	9.807,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.999,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.769,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.660,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.660,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.330,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.330,19

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**484.268,28**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	422.628,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	422.628,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.267,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.196,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.959,92
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:	21.554,06
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	7.101,00
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.:**	169.641,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**484.268,28**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	422.628,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	422.628,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.267,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.196,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.959,92
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:	21.554,06
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	7.101,00
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.:**	169.641,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**503.580,98**	
Rem. Imponible 1:	319.188,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.188,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.188,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	436.581,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.188,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	436.581,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	503.580,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.184,47	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:	33.622,27	0,00
PAMI:	4.963,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.934,53	0,00
ANSSAL:	3.929,23	
Asigs. Familiares:	14.672,67	0,00
Total Contribuciones SS:	60.122,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.110,70
PAMI:	9.575,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.964,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.650,96
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:	22.265,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.265,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.132,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.132,82

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:**	8.572,18
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.089,97
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.:**	184.392,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-41926636-7**
Nombre y Apellido: **NADIA MICAELA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-41926636-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-44174187-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELLA LUJAN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-44174187-7

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:	**264.145,53**	
Rem. Imponible 1:	165.591,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.591,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.591,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.298,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.591,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.298,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.144,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.089,80	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:	17.457,07	0,00
PAMI:	2.577,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.523,64	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.618,22	0,00
Total Contribuciones SS:	33.000,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.215,08
PAMI:	4.967,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.094,97
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:	11.439,23
Contribución adicional:	12.037,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.018,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
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:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-31781041-6**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN GABRIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-31781041-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**512.340,97**	
Rem. Imponible 1:	327.948,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.948,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.948,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	445.341,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.948,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	445.341,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	512.340,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.944,37	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:	34.565,71	0,00
PAMI:	5.103,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.016,88	0,00
ANSSAL:	4.008,07	
Asigs. Familiares:	15.084,39	0,00
Total Contribuciones SS:	61.778,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.074,29
PAMI:	9.838,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.004,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.916,76
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:	22.712,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.712,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.356,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.356,20

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:**	8.081,78
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.:**	184.392,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.589,88**	
Rem. Imponible 1:	318.197,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.197,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.197,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.590,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.197,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.590,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.589,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.193,87	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:	33.515,58	0,00
PAMI:	4.947,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.925,22	0,00
ANSSAL:	3.920,31	
Asigs. Familiares:	14.626,11	0,00
Total Contribuciones SS:	59.935,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.001,73
PAMI:	9.545,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.960,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.507,82
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:	22.215,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.215,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.107,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.107,56

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.080,16
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.:**	184.392,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**523.621,17**	
Rem. Imponible 1:	339.229,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	339.229,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	339.229,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	456.622,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	339.229,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	456.622,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	523.621,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	332.225,40	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:	35.780,68	0,00
PAMI:	5.282,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.122,92	0,00
ANSSAL:	4.109,60	
Asigs. Familiares:	15.614,59	0,00
Total Contribuciones SS:	63.910,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.315,20
PAMI:	10.176,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.054,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.546,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.287,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.287,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.643,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.643,86

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-21746785-9**
Nombre y Apellido: **GRACIELA DEL VALLE GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-21746785-9

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:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**623.917,59**	
Rem. Imponible 1:	394.285,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.285,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.285,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	623.917,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.285,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	623.917,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.917,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.078,88	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:	41.903,80	0,00
PAMI:	6.186,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.657,34	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	18.286,71	0,00
Total Contribuciones SS:	76.839,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.371,36
PAMI:	11.828,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.617,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.819,77
Contribución adicional:	7.934,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	4.067,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	327.897,88		**Adicionales:**	36.068,77	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.318,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	229.632,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-35997356-0**
Nombre y Apellido: **LUCAS DANIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-35997356-0

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:	**483.060,25**	
Rem. Imponible 1:	306.043,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	306.043,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	306.043,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	418.740,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	306.043,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	418.740,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	483.059,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.319,68	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:	32.236,73	0,00
PAMI:	4.759,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.813,61	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.068,03	0,00
Total Contribuciones SS:	57.701,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.664,75
PAMI:	9.181,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.758,19
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:	21.355,76
Contribución adicional:	370,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	185,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	7.758,51
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.059,74
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.:**	177.017,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-38397638-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARIA SOL**

seleccionar CUIL: 27-38397638-9

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:	**413.812,78**	
Rem. Imponible 1:	284.737,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	284.737,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	284.737,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.912,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	284.737,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.912,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	413.811,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.399,11	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:	29.983,58	0,00
PAMI:	4.426,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.616,95	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	13.084,76	0,00
Total Contribuciones SS:	53.936,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.321,12
PAMI:	8.542,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.775,37
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:	18.712,54
Contribución adicional:	3.480,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	1.740,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	221.902,38	**Adicionales:**	6.426,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.408,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.075,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**519.450,37**	
Rem. Imponible 1:	342.433,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.433,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.433,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.131,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.433,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.131,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.450,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	335.710,28	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:	36.156,00	0,00
PAMI:	5.337,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.155,68	0,00
ANSSAL:	4.096,18	
Asigs. Familiares:	15.778,38	0,00
Total Contribuciones SS:	64.524,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.667,72
PAMI:	10.273,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.048,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.988,82
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:	23.211,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.211,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.605,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.605,84

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:**	35.007,54
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.201,31
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.:**	177.016,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**910.749,74**	
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:	910.749,38	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:	910.749,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	910.749,38	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:	12.249,70	
Asigs. Familiares:	32.077,73	0,00
Total Contribuciones SS:	135.100,59	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:	6.139,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.474,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.448,22
Contribución adicional:	27.019,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.414,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.792,50
Aporte adicional	13.609,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.792,50

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.:**	222.641,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.589,88**	
Rem. Imponible 1:	318.197,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.197,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.197,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.590,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.197,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.590,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.589,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.193,87	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:	33.515,58	0,00
PAMI:	4.947,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.925,22	0,00
ANSSAL:	3.920,31	
Asigs. Familiares:	14.626,11	0,00
Total Contribuciones SS:	59.935,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.001,73
PAMI:	9.545,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.960,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.507,82
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:	22.215,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.215,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.107,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.107,56

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.080,16
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.:**	184.392,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**383.701,25**	
Rem. Imponible 1:	247.251,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.251,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.251,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.121,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.251,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.121,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.701,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.387,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.889,73	0,00
PAMI:	3.822,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.259,64	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	11.298,21	0,00
Total Contribuciones SS:	47.094,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.197,62
PAMI:	7.417,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.527,28
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:	17.040,22
Contribución adicional:	5.447,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	2.723,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.958,98
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.:**	136.450,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-42368307-4**
Nombre y Apellido: **BRENDA MARICEL GRAMAJO**

seleccionar CUIL: 23-42368307-4

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:	**184.014,96**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.857,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.857,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.014,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.815,73
Contribución adicional:	15.123,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	7.561,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	27.595,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**243.146,42**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.081,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.081,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.146,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.612,16
Contribución adicional:	13.010,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.505,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
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.:**	86.726,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-41794006-0**
Nombre y Apellido: **MICAELA BELEN GUAYGUA**

seleccionar CUIL: 27-41794006-0

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:	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:	**225.940,18**	
Rem. Imponible 1:	130.690,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.690,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.690,00	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:	130.690,00	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:	127.188,16	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:	13.698,16	0,00
PAMI:	2.022,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.195,57	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.977,84	0,00
Total Contribuciones SS:	26.960,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.375,90
PAMI:	3.920,70
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:	20.330,06
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:	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:	130.690,00	**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.:**	95.250,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**701.711,82**	
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:	701.711,47	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:	701.711,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	701.711,47	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	20.578,68	0,00
Total Contribuciones SS:	85.617,36	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:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.485,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113403 - O.S.DEL PERSONAL NAVAL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.787,28
Contribución adicional:	3.266,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	1.633,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

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.:**	258.264,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**771.883,20**	
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:	771.882,62	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:	771.882,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	771.882,62	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:	6.946,94	
Asigs. Familiares:	22.636,55	0,00
Total Contribuciones SS:	93.640,12	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:	3.473,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.764,35
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:	39.366,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.366,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.683,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.683,01

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.:**	284.091,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**279.431,92**	
Rem. Imponible 1:	180.878,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.878,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.878,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.585,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.878,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.585,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.431,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.376,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.103,47	0,00
PAMI:	2.820,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.667,34	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.336,70	0,00
Total Contribuciones SS:	35.752,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.896,64
PAMI:	5.426,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.235,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.218,86
Contribución adicional:	11.120,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	5.560,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.459,04
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.:**	98.553,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**511.320,96**	
Rem. Imponible 1:	326.928,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.928,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.928,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.321,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.928,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.321,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	511.320,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.924,36	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:	34.455,85	0,00
PAMI:	5.086,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.007,29	0,00
ANSSAL:	3.998,89	
Asigs. Familiares:	15.036,44	0,00
Total Contribuciones SS:	61.585,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.962,08
PAMI:	9.807,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.999,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.769,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.660,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.660,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.330,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.330,19

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**846.893,53**	
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:	846.893,15	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:	846.893,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	846.893,15	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:	7.622,04	
Asigs. Familiares:	24.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	102.696,47	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:	3.826,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.753,32
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:	43.191,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.191,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.680,78
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.680,78

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.:**	311.698,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**528.384,81**	
Rem. Imponible 1:	343.992,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.992,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.992,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.385,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.992,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.385,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.384,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.988,51	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:	36.293,66	0,00
PAMI:	5.358,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.167,69	0,00
ANSSAL:	4.152,47	
Asigs. Familiares:	15.838,46	0,00
Total Contribuciones SS:	64.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.839,14
PAMI:	10.319,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.076,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.235,14
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:	23.530,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.530,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.765,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.765,32

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:**	36.466,19
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.:**	184.392,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-35422534-4**
Nombre y Apellido: **ROXANA ELIZABETH HOLY**

seleccionar CUIL: 23-35422534-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**508.244,91**	
Rem. Imponible 1:	323.852,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.852,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.852,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.245,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.852,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.245,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.244,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.849,10	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:	34.124,65	0,00
PAMI:	5.037,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.978,38	0,00
ANSSAL:	3.971,21	
Asigs. Familiares:	14.891,91	0,00
Total Contribuciones SS:	61.004,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.623,81
PAMI:	9.715,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.985,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.325,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.503,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.503,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.251,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.251,77

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:**	7.101,00	
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.:**	184.392,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**335.733,33**	
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:	335.732,65	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:	335.732,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.732,65	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	44.491,11	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.121,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.122,37
Contribución adicional:	25.225,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	12.712,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	123.566,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**336.564,12**	
Rem. Imponible 1:	206.473,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.473,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.473,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.966,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.473,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.966,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	336.563,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.851,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.739,39	0,00
PAMI:	3.209,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.897,40	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	9.487,01	0,00
Total Contribuciones SS:	40.157,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.712,11
PAMI:	6.194,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.818,46
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:	14.482,32
Contribución adicional:	8.457,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	4.228,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	4.686,66
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.:**	130.090,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**451.324,21**	
Rem. Imponible 1:	285.371,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.371,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.371,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	391.024,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.371,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	391.024,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.323,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.067,75	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:	30.055,60	0,00
PAMI:	4.437,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.623,24	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	13.116,18	0,00
Total Contribuciones SS:	54.056,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.390,82
PAMI:	8.561,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.864,09
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:	19.942,26
Contribución adicional:	2.033,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	1.016,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.676,40	**Adicionales:**	8.597,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.953,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**479.059,01**	
Rem. Imponible 1:	302.041,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.041,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.041,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.739,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.041,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.739,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.058,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	295.318,39	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:	31.805,79	0,00
PAMI:	4.695,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.775,99	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	13.879,96	0,00
Total Contribuciones SS:	56.981,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.224,61
PAMI:	9.061,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.198,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.151,70
Contribución adicional:	610,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	305,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.816,96
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.:**	177.017,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**482.069,38**	
Rem. Imponible 1:	310.078,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.078,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.078,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.069,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.078,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.069,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	482.069,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.876,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.942,89	0,00
PAMI:	4.863,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.875,24	0,00
ANSSAL:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	14.376,19	0,00
Total Contribuciones SS:	62.203,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.108,64
PAMI:	9.302,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.998,83
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:	24.585,53
Contribución adicional:	18.713,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	9.456,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	7.939,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.765,65	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.707,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.990,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**282.489,39**	
Rem. Imponible 1:	183.935,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.935,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.935,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.642,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.935,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.642,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.488,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.434,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.432,75	0,00
PAMI:	2.868,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.696,08	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.480,40	0,00
Total Contribuciones SS:	36.302,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.232,95
PAMI:	5.518,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.663,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.374,79
Contribución adicional:	10.936,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	5.468,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	27.516,42
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.:**	98.553,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-17858817-7**
Nombre y Apellido: **JOSE ENRIQUE LEDESMA**

seleccionar CUIL: 20-17858817-7

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:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.070,58**	
Rem. Imponible 1:	301.484,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	301.484,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	301.484,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.070,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	301.484,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.070,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.070,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.236,10	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:	32.012,33	0,00
PAMI:	4.726,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.794,02	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	13.970,10	0,00
Total Contribuciones SS:	60.307,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.163,34
PAMI:	9.044,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.625,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.330,57
Contribución adicional:	16.745,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	8.472,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.598,37	**Adicionales:**	10.703,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.182,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.585,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**261.343,20**	
Rem. Imponible 1:	162.789,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.789,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.789,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.496,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.789,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.496,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.342,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.288,12	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:	17.155,33	0,00
PAMI:	2.532,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.497,31	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.486,54	0,00
Total Contribuciones SS:	32.496,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.906,90
PAMI:	4.883,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.702,74
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:	11.296,34
Contribución adicional:	12.205,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.102,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.796,37
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.124,59
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.:**	98.553,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-38563760-3**
Nombre y Apellido: **EUGENIA AILEN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-38563760-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**261.088,06**	
Rem. Imponible 1:	162.534,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.534,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.534,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.241,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.534,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.241,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.087,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.032,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.127,79	0,00
PAMI:	2.528,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.494,90	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.474,52	0,00
Total Contribuciones SS:	32.450,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.878,77
PAMI:	4.876,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.666,94
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:	11.283,30
Contribución adicional:	12.220,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.110,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**488.210,21**	
Rem. Imponible 1:	311.192,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	311.192,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	311.192,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.890,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	311.192,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.890,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.209,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	304.469,37	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:	32.791,35	0,00
PAMI:	4.841,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.862,01	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.310,06	0,00
Total Contribuciones SS:	58.628,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.231,22
PAMI:	9.335,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.479,14
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:	21.618,40
Contribución adicional:	61,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	30,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.816,96
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.150,98
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.:**	177.017,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-45293852-4**
Nombre y Apellido: **MARIA MILAGROS LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-45293852-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.094,82**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.095,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.095,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.094,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.915,86	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.841,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.957,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.436,25
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:	22.189,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.189,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.094,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.094,93

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**686.437,59**	
Rem. Imponible 1:	433.794,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.794,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.794,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	686.437,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.794,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	686.437,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	686.437,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.561,37	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:	46.048,36	0,00
PAMI:	6.798,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.019,08	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	20.095,38	0,00
Total Contribuciones SS:	83.766,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.717,41
PAMI:	13.013,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.148,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.008,29
Contribución adicional:	4.183,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	2.191,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,42	**Adicionales:**	7.851,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.356,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.642,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-22063571-7**
Nombre y Apellido: **ANTONIO DAVID MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-22063571-7

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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.084.023,57**	
Rem. Imponible 1:	772.325,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	772.325,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	772.325,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.084.023,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	772.325,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.084.023,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.084.023,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	765.321,38	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:	82.425,11	0,00
PAMI:	12.168,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.194,02	0,00
ANSSAL:	9.756,21	
Asigs. Familiares:	35.970,10	0,00
Total Contribuciones SS:	147.514,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.955,76
PAMI:	23.169,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.878,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.003,61
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:	55.285,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.285,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.642,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.642,59

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:	28	**Importe Horas Extra:**	237.130,08
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.:**	311.698,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**301.554,48**	
Rem. Imponible 1:	169.493,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.493,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.493,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.160,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.493,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.160,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.554,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.800,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.749,04	0,00
PAMI:	2.620,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.549,13	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.745,64	0,00
Total Contribuciones SS:	33.488,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.644,26
PAMI:	5.084,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.641,20
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:	12.656,19
Contribución adicional:	10.605,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	5.302,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	164.735,58	**Adicionales:**	4.757,67
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.:**	132.061,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**439.196,83**	
Rem. Imponible 1:	264.982,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.982,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.982,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	439.195,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.982,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	439.195,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.195,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.089,27	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:	27.796,21	0,00
PAMI:	4.103,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.426,04	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	12.130,20	0,00
Total Contribuciones SS:	50.522,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.148,09
PAMI:	7.949,48
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:	39.131,03
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:	22.398,99
Contribución adicional:	761,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	380,52
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:	257.264,74	**Adicionales:**	7.717,94
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.:**	174.214,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-38300267-8**
Nombre y Apellido: **JENNIFER DAIANA MARILAF**

seleccionar CUIL: 27-38300267-8

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**329.319,31**	
Rem. Imponible 1:	221.714,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.714,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.714,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.319,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.714,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.319,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.319,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.006,11	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:	23.586,96	0,00
PAMI:	3.482,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.058,66	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	10.293,29	0,00
Total Contribuciones SS:	47.587,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.388,55
PAMI:	6.651,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.098,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.138,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.795,30
Contribución adicional:	34.683,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	17.441,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	170.554,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	36.952,35	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.207,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.605,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**455.673,80**	
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:	455.672,94	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:	455.672,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.672,94	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:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	14.254,14	0,00
Total Contribuciones SS:	62.756,80	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:	4.098,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.047,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.239,32
Contribución adicional:	27.102,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	13.651,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

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.:**	148.892,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**336.564,12**	
Rem. Imponible 1:	206.473,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.473,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.473,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.966,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.473,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.966,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	336.563,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.851,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.739,39	0,00
PAMI:	3.209,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.897,40	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	9.487,01	0,00
Total Contribuciones SS:	40.157,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.712,11
PAMI:	6.194,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.818,46
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:	14.482,32
Contribución adicional:	8.457,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	4.228,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	4.686,66
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.:**	130.090,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-22816966-3**
Nombre y Apellido: **MARISA SANDRA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-22816966-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**936.057,32**	
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:	936.056,68	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:	936.056,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	936.056,68	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:	8.424,51	
Asigs. Familiares:	27.969,26	0,00
Total Contribuciones SS:	115.540,83	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:	4.227,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.520,47
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:	47.738,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.738,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.954,45
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.954,45

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.:**	333.962,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**252.423,04**	
Rem. Imponible 1:	154.855,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.855,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.855,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.975,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.855,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.975,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.422,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.388,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.304,54	0,00
PAMI:	2.407,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.423,05	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.115,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.074,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.034,08
PAMI:	4.645,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.591,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.861,74
Contribución adicional:	12.716,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.358,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.707,63	**Adicionales:**	3.515,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.632,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.567,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-34728751-8**
Nombre y Apellido: **YANINA ANABELA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-34728751-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**505.169,88**	
Rem. Imponible 1:	320.777,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.777,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.777,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.170,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.777,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.170,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.169,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.773,84	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:	33.793,44	0,00
PAMI:	4.989,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.949,47	0,00
ANSSAL:	3.943,53	
Asigs. Familiares:	14.747,37	0,00
Total Contribuciones SS:	60.422,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.285,53
PAMI:	9.623,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.971,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.880,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.346,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.346,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.173,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.173,35

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.050.147,81**	
Rem. Imponible 1:	738.449,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	738.449,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	738.449,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.050.147,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	738.449,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.050.147,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.050.147,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	731.445,66	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:	78.776,70	0,00
PAMI:	11.629,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.875,59	0,00
ANSSAL:	9.451,33	
Asigs. Familiares:	34.377,95	0,00
Total Contribuciones SS:	141.111,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.229,43
PAMI:	22.153,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.740,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.123,57
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:	53.557,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.557,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.863,76
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.863,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	203.254,36
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.:**	311.698,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**318.259,83**	
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:	318.259,29	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:	318.259,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	318.259,29	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:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	9.489,80	0,00
Total Contribuciones SS:	43.489,57	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:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.247,52
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:	16.231,22
Contribución adicional:	28.542,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	14.371,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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.:**	113.547,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**494.719,08**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	430.399,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	430.399,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.718,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.873,60	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.799,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.936,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.415,12
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:	21.950,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.950,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.975,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.975,19

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:**	7.101,00
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.:**	177.016,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**487.128,72**	
Rem. Imponible 1:	324.862,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.862,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.862,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.168,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.862,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.168,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	487.127,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.859,30	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:	34.233,45	0,00
PAMI:	5.053,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.987,88	0,00
ANSSAL:	3.853,52	
Asigs. Familiares:	14.939,39	0,00
Total Contribuciones SS:	61.068,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.734,93
PAMI:	9.745,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.926,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.407,58
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:	21.836,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.836,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.918,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.918,30

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:**	8.081,78
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.255,20
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.:**	162.265,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.094,82**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.095,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.095,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.094,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.915,86	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.841,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.957,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.436,25
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:	22.189,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.189,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.094,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.094,93

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.094,82**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.095,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.095,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.094,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.915,86	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.841,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.957,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.436,25
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:	22.189,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.189,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.094,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.094,93

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-43306745-3**
Nombre y Apellido: **CRISTOPHER AARON MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 20-43306745-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**521.071,08**	
Rem. Imponible 1:	336.678,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.678,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.678,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	454.071,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.678,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	454.071,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	521.070,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.674,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.505,98	0,00
PAMI:	5.241,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.098,94	0,00
ANSSAL:	4.086,64	
Asigs. Familiares:	15.494,72	0,00
Total Contribuciones SS:	63.428,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.034,64
PAMI:	10.100,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.043,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.178,32
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:	23.157,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.157,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.578,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.578,82

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	21.561,15
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.:**	184.392,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**258.030,59**	
Rem. Imponible 1:	159.476,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.476,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.476,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.183,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.476,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.183,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.029,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.975,04	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:	16.798,51	0,00
PAMI:	2.480,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.466,17	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.330,83	0,00
Total Contribuciones SS:	31.899,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.542,46
PAMI:	4.784,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.238,90
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:	11.127,38
Contribución adicional:	12.404,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.202,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.057,38
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.:**	98.553,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**227.247,36**	
Rem. Imponible 1:	131.996,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.996,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.996,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.246,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.996,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.246,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.246,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.495,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.838,92	0,00
PAMI:	2.043,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.207,85	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	6.039,27	0,00
Total Contribuciones SS:	27.196,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.519,66
PAMI:	3.959,91
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:	20.513,03
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:	11.589,59
Contribución adicional:	13.477,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.738,99
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:	130.690,00	**Adicionales:**	1.306,90
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.:**	95.250,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**505.669,90**	
Rem. Imponible 1:	321.277,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.277,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.277,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.670,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.277,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.670,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.669,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.274,04	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:	33.847,31	0,00
PAMI:	4.996,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.954,18	0,00
ANSSAL:	3.948,04	
Asigs. Familiares:	14.770,88	0,00
Total Contribuciones SS:	60.517,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.340,55
PAMI:	9.638,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.974,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.952,90
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:	22.372,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.372,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.186,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.186,10

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.160,33
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.:**	184.392,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**956.287,15**	
Rem. Imponible 1:	722.513,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	722.513,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	722.513,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	956.286,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	722.513,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	956.286,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	956.286,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	716.910,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	77.211,24	0,00
PAMI:	11.398,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.738,96	0,00
ANSSAL:	12.249,71	
Asigs. Familiares:	33.694,78	0,00
Total Contribuciones SS:	141.293,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.476,45
PAMI:	21.675,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.124,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.276,70
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:	48.770,63
Contribución adicional:	24.287,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.415,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.707,49
Aporte adicional	12.143,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.707,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	17.644,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	321.116,98	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.865,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	233.773,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**335.733,05**	
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:	335.732,65	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:	335.732,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.732,65	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	44.491,11	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.121,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.122,37
Contribución adicional:	25.225,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	12.712,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	123.566,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**459.549,48**	
Rem. Imponible 1:	289.908,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.908,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.908,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	397.909,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.908,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	397.909,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.548,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.464,61	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:	30.529,14	0,00
PAMI:	4.507,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.664,57	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	13.322,84	0,00
Total Contribuciones SS:	54.847,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.889,88
PAMI:	8.697,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.499,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.293,39
Contribución adicional:	1.620,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	810,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.984,08
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.:**	169.641,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**505.169,88**	
Rem. Imponible 1:	320.777,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.777,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.777,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.170,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.777,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.170,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.169,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.773,84	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:	33.793,44	0,00
PAMI:	4.989,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.949,47	0,00
ANSSAL:	3.943,53	
Asigs. Familiares:	14.747,37	0,00
Total Contribuciones SS:	60.422,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.285,53
PAMI:	9.623,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.971,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.880,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.346,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.346,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.173,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.173,35

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**877.139,72**	
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:	877.139,34	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:	877.139,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	877.139,34	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:	7.894,25	
Asigs. Familiares:	25.723,35	0,00
Total Contribuciones SS:	106.409,22	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:	3.962,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.565,40
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:	44.734,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.734,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.452,05
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.452,05

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.:**	322.830,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**773.196,74**	
Rem. Imponible 1:	520.553,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.553,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.553,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	773.196,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.553,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	773.196,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.196,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	514.320,30	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:	55.392,30	0,00
PAMI:	8.177,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.834,61	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	24.173,05	0,00
Total Contribuciones SS:	100.744,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.260,89
PAMI:	15.616,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.098,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.975,73
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:	39.433,00
Contribución adicional:	8.051,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	4.125,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,42	**Adicionales:**	7.851,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	86.758,93	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.356,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.643,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.094,82**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.095,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.095,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.094,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.915,86	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.841,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.957,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.436,25
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:	22.189,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.189,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.094,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.094,93

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**511.320,96**	
Rem. Imponible 1:	326.928,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.928,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.928,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.321,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.928,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.321,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	511.320,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.924,36	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:	34.455,85	0,00
PAMI:	5.086,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.007,29	0,00
ANSSAL:	3.998,89	
Asigs. Familiares:	15.036,44	0,00
Total Contribuciones SS:	61.585,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.962,08
PAMI:	9.807,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.999,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.769,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.660,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.660,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.330,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.330,19

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**493.073,10**	
Rem. Imponible 1:	312.368,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.368,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.368,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.413,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.368,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.413,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	493.072,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.504,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.902,83	0,00
PAMI:	4.857,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.871,74	0,00
ANSSAL:	3.846,72	
Asigs. Familiares:	14.358,71	0,00
Total Contribuciones SS:	58.837,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.360,48
PAMI:	9.371,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.923,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.654,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.798,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.798,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.899,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.899,04

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:**	7.920,15
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.072,41
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.:**	180.705,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-31329034-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO JUAN MAURICIO OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 20-31329034-5

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:	**270.259,47**	
Rem. Imponible 1:	171.706,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.706,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.706,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.413,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.706,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.413,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.259,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.204,56	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:	18.115,63	0,00
PAMI:	2.674,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.581,12	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.905,61	0,00
Total Contribuciones SS:	34.101,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.887,70
PAMI:	5.151,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.951,03
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:	11.751,08
Contribución adicional:	11.670,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.835,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.286,90
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.:**	98.553,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**491.644,02**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.324,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.324,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	491.643,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.845,92	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.218,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.922,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.970,74
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:	21.793,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.793,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.896,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.896,77

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:**	7.101,00
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.:**	177.017,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-20279884-0**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA RAMONA OLIVARES**

seleccionar CUIL: 27-20279884-0

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: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**756.154,65**	
Rem. Imponible 1:	477.852,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.852,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.852,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	756.154,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.852,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	756.154,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	756.154,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.848,98	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:	50.710,44	0,00
PAMI:	7.486,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.425,98	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	22.129,90	0,00
Total Contribuciones SS:	91.558,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.563,79
PAMI:	14.335,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.317,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.563,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.744,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	278.301,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**511.830,97**	
Rem. Imponible 1:	327.438,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.438,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.438,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.831,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.438,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.831,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	511.830,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.434,37	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:	34.510,78	0,00
PAMI:	5.094,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.012,08	0,00
ANSSAL:	4.003,48	
Asigs. Familiares:	15.060,42	0,00
Total Contribuciones SS:	61.681,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.018,19
PAMI:	9.823,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.001,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.843,07
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:	22.686,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.686,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.343,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.343,19

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:**	7.591,39
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.:**	184.392,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**574.677,88**	
Rem. Imponible 1:	363.168,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.168,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.168,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.677,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.168,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.677,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	574.677,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.845,23	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:	38.539,93	0,00
PAMI:	5.689,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.363,75	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	16.818,73	0,00
Total Contribuciones SS:	71.217,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.948,48
PAMI:	10.895,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.261,22
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:	29.308,55
Contribución adicional:	10.888,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	5.544,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.925,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	211.509,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**264.405,66**	
Rem. Imponible 1:	165.852,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.852,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.852,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.559,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.852,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.559,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.405,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.350,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.485,14	0,00
PAMI:	2.581,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.526,09	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.630,47	0,00
Total Contribuciones SS:	33.047,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.243,75
PAMI:	4.975,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.131,46
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:	11.452,52
Contribución adicional:	12.021,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.010,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.796,37
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.:**	98.553,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**381.858,14**	
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:	381.858,07	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:	381.858,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.858,07	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	11.177,25	0,00
Total Contribuciones SS:	49.611,87	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.201,88
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:	19.474,76
Contribución adicional:	22.457,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,95
Aporte adicional	11.328,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,95

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.:**	140.542,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-25558577-1**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO LEONARDO OTERO**

seleccionar CUIL: 20-25558577-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
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:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**216.038,90**	
Rem. Imponible 1:	121.428,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.428,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.428,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.786,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.428,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.786,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.038,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.066,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.715,73	0,00
PAMI:	1.877,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.109,82	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	5.549,11	0,00
Total Contribuciones SS:	25.076,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.357,08
PAMI:	3.642,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.912,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.067,12
Contribución adicional:	14.827,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	7.413,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.019,52	**Adicionales:**	3.408,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.610,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-28956166-9**
Nombre y Apellido: **PALAVECINO SERGIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-28956166-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**419.666,54**	
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:	419.665,80	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:	419.665,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.665,80	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	12.300,20	0,00
Total Contribuciones SS:	53.912,54	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.546,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.402,96
Contribución adicional:	20.189,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	10.194,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	154.458,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-41165648-4**
Nombre y Apellido: **MILAGROS TAMARA PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 27-41165648-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**461.262,68**	
Rem. Imponible 1:	298.997,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.997,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.997,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.303,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.997,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.303,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	461.262,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.554,33	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:	31.508,10	0,00
PAMI:	4.651,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.750,01	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	13.750,05	0,00
Total Contribuciones SS:	56.484,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.889,75
PAMI:	8.969,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.771,82
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:	20.517,48
Contribución adicional:	1.356,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	678,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.984,08
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.089,72
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.:**	162.264,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**451.880,98**	
Rem. Imponible 1:	261.380,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.380,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.380,00	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:	261.380,00	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:	254.376,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.396,33	0,00
PAMI:	4.044,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.391,14	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.955,69	0,00
Total Contribuciones SS:	49.854,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.751,80
PAMI:	7.841,40
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:	38.626,66
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:	261.380,00	**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.:**	190.500,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**255.464,46**	
Rem. Imponible 1:	156.911,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.911,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.911,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.618,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.911,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.618,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.464,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.409,41	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:	16.522,19	0,00
PAMI:	2.439,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.442,05	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.210,24	0,00
Total Contribuciones SS:	31.437,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.260,24
PAMI:	4.707,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.879,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.996,53
Contribución adicional:	12.558,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.279,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	4.042,25
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.:**	98.553,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**483.246,45**	
Rem. Imponible 1:	292.745,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.745,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.745,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.245,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.745,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.245,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	483.245,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.741,92	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:	30.774,40	0,00
PAMI:	4.543,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.685,97	0,00
ANSSAL:	4.349,21	
Asigs. Familiares:	13.429,87	0,00
Total Contribuciones SS:	55.782,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.202,02
PAMI:	8.782,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.174,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.159,00
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:	24.645,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.645,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.322,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.322,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	261.380,00	**Adicionales:**	31.365,60
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.:**	190.500,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**514.396,02**	
Rem. Imponible 1:	330.003,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	330.003,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	330.003,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.396,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	330.003,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.396,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.395,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.999,62	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:	34.787,06	0,00
PAMI:	5.135,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.036,20	0,00
ANSSAL:	4.026,57	
Asigs. Familiares:	15.180,98	0,00
Total Contribuciones SS:	62.166,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.300,36
PAMI:	9.900,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.013,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.213,74
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:	22.817,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.817,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.408,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.408,61

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.094,82**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.095,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.095,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.094,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.915,86	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.841,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.957,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.436,25
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:	22.189,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.189,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.094,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.094,93

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-34085077-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA VANESA POLANCO**

seleccionar CUIL: 27-34085077-2

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:	**520.546,11**	
Rem. Imponible 1:	336.153,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.153,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.153,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.546,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.153,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.546,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	520.545,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.150,14	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:	35.449,47	0,00
PAMI:	5.233,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.094,01	0,00
ANSSAL:	4.081,92	
Asigs. Familiares:	15.470,06	0,00
Total Contribuciones SS:	63.328,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.976,92
PAMI:	10.084,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.040,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.102,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.130,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.130,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.565,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.565,44

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:**	7.101,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	21.526,82
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.:**	184.392,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.094,82**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.095,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.095,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.094,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.915,86	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.841,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.957,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.436,25
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:	22.189,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.189,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.094,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.094,93

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**225.940,18**	
Rem. Imponible 1:	130.690,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.690,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.690,00	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:	130.690,00	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:	127.188,16	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:	13.698,16	0,00
PAMI:	2.022,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.195,57	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.977,84	0,00
Total Contribuciones SS:	26.960,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.375,90
PAMI:	3.920,70
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:	20.330,06
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:	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:	130.690,00	**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.:**	95.250,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.094,82**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.095,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.095,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.094,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.915,86	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.841,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.957,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.436,25
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:	22.189,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.189,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.094,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.094,93

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-41683867-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DEL VALLE QUINTERO**

seleccionar CUIL: 23-41683867-4

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:	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:	**653.784,30**	
Rem. Imponible 1:	440.159,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.159,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.159,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	653.784,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.159,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	653.784,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	653.784,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.836,84	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:	46.831,93	0,00
PAMI:	6.913,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.087,47	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	20.437,33	0,00
Total Contribuciones SS:	86.437,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.417,56
PAMI:	13.204,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.098,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.720,58
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:	33.342,99
Contribución adicional:	15.216,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	7.708,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

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:**	3.352,42
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	73.359,94			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.204,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.624,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**512.850,97**	
Rem. Imponible 1:	328.458,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.458,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.458,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	445.851,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.458,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	445.851,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	512.850,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	321.454,39	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:	34.620,64	0,00
PAMI:	5.111,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.021,67	0,00
ANSSAL:	4.012,66	
Asigs. Familiares:	15.108,36	0,00
Total Contribuciones SS:	61.874,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.130,39
PAMI:	9.853,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.006,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.990,46
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:	22.738,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.738,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.369,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.369,20

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:**	8.572,18
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.359,89
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.:**	184.392,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-33937547-5**
Nombre y Apellido: **REYNOSO ANALIA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-33937547-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.229.512,42**	
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:	1.229.511,67	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:	1.229.511,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.229.511,67	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:	12.249,71	
Asigs. Familiares:	43.331,27	0,00
Total Contribuciones SS:	178.199,25	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:	6.139,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.192,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.705,10
Contribución adicional:	7.894,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.415,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.792,50
Aporte adicional	4.047,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.792,50

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.:**	300.566,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**244.773,84**	
Rem. Imponible 1:	150.162,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.162,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.162,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.521,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.162,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.521,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.773,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.800,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.810,46	0,00
PAMI:	2.334,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.379,93	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	6.899,64	0,00
Total Contribuciones SS:	30.248,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.517,90
PAMI:	4.504,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.934,92
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:	10.532,59
Contribución adicional:	13.103,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.551,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.019,52	**Adicionales:**	3.408,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.734,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.611,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**340.690,29**	
Rem. Imponible 1:	229.369,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.369,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.369,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.690,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.369,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.690,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.690,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.567,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.401,35	0,00
PAMI:	3.602,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.129,74	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	10.648,69	0,00
Total Contribuciones SS:	48.948,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.230,62
PAMI:	6.881,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.098,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.209,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.375,19
Contribución adicional:	34.001,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	17.100,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.228,21	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	111.321,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**695.208,55**	
Rem. Imponible 1:	467.913,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.913,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.913,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	695.007,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.913,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	695.207,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	695.207,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.310,38	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:	49.790,83	0,00
PAMI:	7.350,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.345,72	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	21.728,59	0,00
Total Contribuciones SS:	91.382,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.470,47
PAMI:	14.037,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.097,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.605,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.455,59
Contribución adicional:	12.730,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.218,23
Aporte adicional	6.465,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.218,23

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:	77.985,55	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.983,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	227.295,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**403.902,54**	
Rem. Imponible 1:	241.637,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.637,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.637,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.942,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.637,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.942,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	403.902,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.473,80	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:	25.360,53	0,00
PAMI:	3.744,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.213,45	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	11.067,27	0,00
Total Contribuciones SS:	46.209,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.580,07
PAMI:	7.249,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.741,31
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:	17.592,09
Contribución adicional:	4.798,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	2.399,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.248,88
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.:**	162.265,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**528.384,81**	
Rem. Imponible 1:	343.992,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.992,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.992,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.385,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.992,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.385,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.384,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.988,51	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:	36.293,66	0,00
PAMI:	5.358,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.167,69	0,00
ANSSAL:	4.152,47	
Asigs. Familiares:	15.838,46	0,00
Total Contribuciones SS:	64.810,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.839,14
PAMI:	10.319,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.076,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.235,14
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:	23.530,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.530,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.765,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.765,32

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:**	36.466,19
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.:**	184.392,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**256.907,60**	
Rem. Imponible 1:	162.296,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.296,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.296,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.655,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.296,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.655,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.907,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.934,69	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:	17.117,27	0,00
PAMI:	2.527,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,99	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.469,93	0,00
Total Contribuciones SS:	32.432,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.852,61
PAMI:	4.868,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.633,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.151,41
Contribución adicional:	12.375,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.187,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.019,52	**Adicionales:**	3.408,48
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.133,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.734,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.611,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**198.036,30**	
Rem. Imponible 1:	111.309,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.309,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.309,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.971,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.309,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.971,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.035,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.227,38	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:	11.656,09	0,00
PAMI:	1.720,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.017,34	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	5.086,69	0,00
Total Contribuciones SS:	23.305,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.243,99
PAMI:	3.339,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.495,40
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:	8.311,53
Contribución adicional:	15.716,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	7.858,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.184,56	**Adicionales:**	3.124,44
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.:**	86.727,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**610.973,43**	
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:	610.972,92	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:	610.972,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	610.972,92	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	17.883,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.295,75	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.472,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.159,62
Contribución adicional:	8.710,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	4.455,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	224.868,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-36591480-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA ISABEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36591480-5

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:	**507.111,04**	
Rem. Imponible 1:	322.718,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.718,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.718,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	440.111,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.718,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	440.111,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	507.110,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.714,79	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:	34.002,48	0,00
PAMI:	5.019,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.967,72	0,00
ANSSAL:	3.961,00	
Asigs. Familiares:	14.838,60	0,00
Total Contribuciones SS:	60.789,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.499,03
PAMI:	9.681,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.980,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.161,08
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:	22.445,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.445,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.222,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.222,84

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:**	15.192,47
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.:**	184.392,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**420.255,19**	
Rem. Imponible 1:	243.086,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.086,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.086,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	420.254,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.086,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	420.254,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.254,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.573,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.478,96	0,00
PAMI:	3.761,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.223,79	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.118,95	0,00
Total Contribuciones SS:	46.650,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.739,56
PAMI:	7.292,61
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:	36.065,63
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:	21.432,98
Contribución adicional:	1.897,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	948,76
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:	243.086,95	**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.:**	177.168,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**494.310,34**	
Rem. Imponible 1:	317.293,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.293,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.293,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.990,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.293,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.990,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.309,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.570,03	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:	33.448,39	0,00
PAMI:	4.938,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.919,36	0,00
ANSSAL:	3.869,92	
Asigs. Familiares:	14.596,79	0,00
Total Contribuciones SS:	59.772,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.902,29
PAMI:	9.518,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.934,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.356,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.929,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.929,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.964,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.964,77

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:**	6.816,96
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.251,64
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.:**	177.016,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**534.534,90**	
Rem. Imponible 1:	350.142,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.142,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.142,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	467.535,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.142,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	467.535,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	534.534,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.139,03	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:	36.956,07	0,00
PAMI:	5.455,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.225,51	0,00
ANSSAL:	4.207,82	
Asigs. Familiares:	16.127,53	0,00
Total Contribuciones SS:	65.972,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.515,70
PAMI:	10.504,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.103,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.123,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.844,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.844,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.922,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.922,16

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:**	36.466,19
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.:**	184.392,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**451.880,98**	
Rem. Imponible 1:	261.380,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.380,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.380,00	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:	261.380,00	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:	254.376,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.396,33	0,00
PAMI:	4.044,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.391,14	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.955,69	0,00
Total Contribuciones SS:	49.854,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.751,80
PAMI:	7.841,40
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:	38.626,66
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:	261.380,00	**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.:**	190.500,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-35029616-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA SALAZAR**

seleccionar CUIL: 27-35029616-1

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**416.793,16**	
Rem. Imponible 1:	263.392,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.392,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.392,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	416.792,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.392,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	416.792,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	416.792,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.680,44	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:	27.967,58	0,00
PAMI:	4.128,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.441,00	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	12.204,98	0,00
Total Contribuciones SS:	53.547,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.973,16
PAMI:	7.901,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.292,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.256,41
Contribución adicional:	20.361,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,95
Aporte adicional	10.280,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	233.787,42	**Adicionales:**	9.351,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.253,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.400,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**514.396,02**	
Rem. Imponible 1:	330.003,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	330.003,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	330.003,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.396,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	330.003,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.396,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.395,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.999,62	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:	34.787,06	0,00
PAMI:	5.135,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.036,20	0,00
ANSSAL:	4.026,57	
Asigs. Familiares:	15.180,98	0,00
Total Contribuciones SS:	62.166,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.300,36
PAMI:	9.900,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.013,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.213,74
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:	22.817,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.817,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.408,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.408,61

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**451.880,98**	
Rem. Imponible 1:	261.380,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.380,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.380,00	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:	261.380,00	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:	254.376,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.396,33	0,00
PAMI:	4.044,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.391,14	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.955,69	0,00
Total Contribuciones SS:	49.854,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.751,80
PAMI:	7.841,40
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:	38.626,66
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:	261.380,00	**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.:**	190.500,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**504.168,57**	
Rem. Imponible 1:	319.776,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.776,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.776,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.169,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.776,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.169,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.168,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.772,44	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:	33.685,59	0,00
PAMI:	4.973,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.940,06	0,00
ANSSAL:	3.934,52	
Asigs. Familiares:	14.700,30	0,00
Total Contribuciones SS:	60.233,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.175,37
PAMI:	9.593,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.967,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.735,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.295,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.295,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.147,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.147,81

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:**	12.250,12
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.:**	184.392,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**257.510,79**	
Rem. Imponible 1:	172.689,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.689,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.689,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.690,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.689,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.690,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.510,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.187,96	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:	18.221,54	0,00
PAMI:	2.690,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.590,37	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.951,83	0,00
Total Contribuciones SS:	34.278,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.995,88
PAMI:	5.180,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.088,71
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:	11.561,22
Contribución adicional:	11.893,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	5.946,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.598,00	**Adicionales:**	3.550,50
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.376,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.165,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.820,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-41251658-9**
Nombre y Apellido: **IVANNA CARMEN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-41251658-9

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:	**434.629,61**	
Rem. Imponible 1:	266.174,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	266.174,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	266.174,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.628,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	266.174,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.628,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	434.628,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.508,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.949,07	0,00
PAMI:	4.126,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.439,38	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	12.196,90	0,00
Total Contribuciones SS:	50.778,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.279,15
PAMI:	7.985,22
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:	39.297,83
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:	22.166,06
Contribución adicional:	1.035,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	517,54
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:	248.760,81	**Adicionales:**	17.413,26
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.:**	168.455,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**258.030,59**	
Rem. Imponible 1:	159.476,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.476,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.476,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.183,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.476,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.183,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.029,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.975,04	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:	16.798,51	0,00
PAMI:	2.480,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.466,17	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.330,83	0,00
Total Contribuciones SS:	31.899,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.542,46
PAMI:	4.784,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.238,90
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:	11.127,38
Contribución adicional:	12.404,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.202,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.057,38
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.:**	98.553,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**642.758,95**	
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:	642.758,92	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:	642.758,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.758,92	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:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	19.168,25	0,00
Total Contribuciones SS:	80.555,99	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:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.469,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.780,70
Contribución adicional:	9.072,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	4.636,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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.:**	229.320,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-35417436-8**
Nombre y Apellido: **PABLO ERNESTO ANTONIO SANTORO**

seleccionar CUIL: 20-35417436-8

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:	**197.169,51**	
Rem. Imponible 1:	120.959,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.959,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.959,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.357,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.959,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.357,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.170,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.251,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.735,66	0,00
PAMI:	1.880,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.111,56	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	5.557,81	0,00
Total Contribuciones SS:	25.109,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.305,51
PAMI:	3.628,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.846,43
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:	8.484,22
Contribución adicional:	15.513,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	7.756,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	17
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.067,18	**Adicionales:**	2.745,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.146,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.210,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**744.056,01**	
Rem. Imponible 1:	470.207,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.207,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.207,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	744.056,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.207,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	744.056,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	744.056,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.604,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.037,86	0,00
PAMI:	7.387,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.367,28	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	21.836,39	0,00
Total Contribuciones SS:	90.434,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.722,77
PAMI:	14.106,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.231,68
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:	37.946,86
Contribución adicional:	725,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	362,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

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:**	81.163,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.156,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	273.849,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-46363291-5**
Nombre y Apellido: **LUNA SOFIA SARAVIA**

seleccionar CUIL: 27-46363291-5

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:	**258.030,59**	
Rem. Imponible 1:	159.476,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.476,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.476,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.183,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.476,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.183,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.029,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.975,04	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:	16.798,51	0,00
PAMI:	2.480,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.466,17	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.330,83	0,00
Total Contribuciones SS:	31.899,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.542,46
PAMI:	4.784,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.238,90
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:	11.127,38
Contribución adicional:	12.404,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.202,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.057,38
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.:**	98.553,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**308.275,07**	
Rem. Imponible 1:	198.289,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.289,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.289,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.274,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.289,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.274,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	308.274,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.628,35	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:	21.069,17	0,00
PAMI:	3.110,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.838,91	0,00
ANSSAL:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	9.194,53	0,00
Total Contribuciones SS:	42.358,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.811,87
PAMI:	5.948,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.348,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.722,01
Contribución adicional:	29.141,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	14.670,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.621,17	**Adicionales:**	6.704,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.442,37	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.521,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.985,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**225.940,18**	
Rem. Imponible 1:	130.690,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.690,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.690,00	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:	130.690,00	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:	127.188,16	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:	13.698,16	0,00
PAMI:	2.022,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.195,57	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.977,84	0,00
Total Contribuciones SS:	26.960,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.375,90
PAMI:	3.920,70
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:	20.330,06
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:	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:	130.690,00	**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.:**	95.250,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**454.494,73**	
Rem. Imponible 1:	263.993,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.993,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.993,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	454.493,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.993,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	454.493,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.493,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.990,12	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:	27.677,84	0,00
PAMI:	4.086,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.415,71	0,00
ANSSAL:	4.090,44	
Asigs. Familiares:	12.078,54	0,00
Total Contribuciones SS:	50.348,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.039,32
PAMI:	7.919,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.045,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.004,35
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:	23.179,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.179,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.589,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.589,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	261.380,00	**Adicionales:**	2.613,80
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.:**	190.500,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**512.340,97**	
Rem. Imponible 1:	327.948,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.948,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.948,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	445.341,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.948,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	445.341,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	512.340,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.944,37	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:	34.565,71	0,00
PAMI:	5.103,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.016,88	0,00
ANSSAL:	4.008,07	
Asigs. Familiares:	15.084,39	0,00
Total Contribuciones SS:	61.778,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.074,29
PAMI:	9.838,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.004,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.916,76
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:	22.712,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.712,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.356,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.356,20

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:**	8.081,78
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.:**	184.392,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**760.406,25**	
Rem. Imponible 1:	526.631,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	526.631,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	526.631,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	760.405,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	526.631,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	760.405,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.405,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	521.028,92	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:	56.114,81	0,00
PAMI:	8.284,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.897,67	0,00
ANSSAL:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	24.488,36	0,00
Total Contribuciones SS:	100.930,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.929,50
PAMI:	15.798,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.316,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.780,68
Contribución adicional:	2.013,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	1.106,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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:**	62.600,71
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.:**	233.774,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**354.652,39**	
Rem. Imponible 1:	223.733,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.733,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.733,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.082,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.733,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.082,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.651,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.760,74	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:	23.560,53	0,00
PAMI:	3.478,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.056,35	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	10.281,75	0,00
Total Contribuciones SS:	43.201,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.610,67
PAMI:	6.712,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.234,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.661,20
Contribución adicional:	7.070,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	3.535,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.089,16	**Adicionales:**	5.389,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.254,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.919,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**213.720,55**	
Rem. Imponible 1:	124.139,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.139,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.139,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.720,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.139,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.720,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	213.720,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.846,39	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:	13.015,16	0,00
PAMI:	1.921,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.135,96	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.679,78	0,00
Total Contribuciones SS:	25.819,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.655,38
PAMI:	3.724,19
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:	19.413,03
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:	10.899,72
Contribución adicional:	14.289,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	7.144,80
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:	122.910,67	**Adicionales:**	1.229,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.580,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**486.641,57**	
Rem. Imponible 1:	320.687,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.687,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.687,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.341,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.687,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.341,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.640,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.754,17	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:	33.791,32	0,00
PAMI:	4.988,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.949,29	0,00
ANSSAL:	3.837,07	
Asigs. Familiares:	14.746,45	0,00
Total Contribuciones SS:	60.312,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.275,66
PAMI:	9.620,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.918,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.814,83
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:	21.743,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.743,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.871,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.871,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	242.744,04	**Adicionales:**	7.029,99
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.207,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.706,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.953,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**514.396,02**	
Rem. Imponible 1:	330.003,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	330.003,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	330.003,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.396,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	330.003,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.396,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.395,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.999,62	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:	34.787,06	0,00
PAMI:	5.135,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.036,20	0,00
ANSSAL:	4.026,57	
Asigs. Familiares:	15.180,98	0,00
Total Contribuciones SS:	62.166,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.300,36
PAMI:	9.900,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.013,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.213,74
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:	22.817,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.817,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.408,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.408,61

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**305.486,91**	
Rem. Imponible 1:	193.052,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.052,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.052,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	305.486,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.052,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	305.486,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.486,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.251,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.490,03	0,00
PAMI:	3.024,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.788,36	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	8.941,80	0,00
Total Contribuciones SS:	41.050,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.235,77
PAMI:	5.791,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.445,04
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:	15.579,81
Contribución adicional:	27.040,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	13.620,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	1.764,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.434,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**255.219,27**	
Rem. Imponible 1:	156.665,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.665,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.665,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.372,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.665,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.372,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.218,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.163,53	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:	16.495,71	0,00
PAMI:	2.435,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.439,74	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.198,69	0,00
Total Contribuciones SS:	31.393,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.233,19
PAMI:	4.699,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.845,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.983,99
Contribución adicional:	12.572,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.286,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.796,37
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.:**	98.553,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**642.758,95**	
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:	642.758,92	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:	642.758,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.758,92	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:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	19.168,25	0,00
Total Contribuciones SS:	80.555,99	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:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.469,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.780,70
Contribución adicional:	9.072,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	4.636,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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.:**	229.320,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-23787521-4**
Nombre y Apellido: **GABRIELA NOEMI TORANCIO**

seleccionar CUIL: 23-23787521-4

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:	**259.029,48**	
Rem. Imponible 1:	160.476,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.476,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.476,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.183,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.476,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.183,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.029,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.974,58	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:	16.906,16	0,00
PAMI:	2.495,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.475,56	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.377,81	0,00
Total Contribuciones SS:	32.079,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.652,41
PAMI:	4.814,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.378,84
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:	11.178,35
Contribución adicional:	12.344,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.172,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	7.607,42
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.:**	98.553,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**708.636,21**	
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:	708.635,31	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:	708.635,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	708.635,31	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:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	22.159,80	0,00
Total Contribuciones SS:	93.033,79	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:	4.083,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.875,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.140,40
Contribución adicional:	11.925,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.138,33
Aporte adicional	5.962,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.138,33

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.:**	231.548,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**624.038,08**	
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:	624.037,79	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:	624.037,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	624.037,79	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:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	18.602,29	0,00
Total Contribuciones SS:	78.388,46	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:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.783,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.825,93
Contribución adicional:	10.195,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	5.197,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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.:**	222.641,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-28246316-4**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA URREJOLA**

seleccionar CUIL: 23-28246316-4

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:	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:	**389.420,47**	
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:	389.419,63	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:	389.419,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.419,63	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	11.401,84	0,00
Total Contribuciones SS:	50.472,01	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.870,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.860,40
Contribución adicional:	22.004,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	11.102,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	143.326,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**451.880,98**	
Rem. Imponible 1:	261.380,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.380,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.380,00	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:	261.380,00	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:	254.376,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.396,33	0,00
PAMI:	4.044,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.391,14	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.955,69	0,00
Total Contribuciones SS:	49.854,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.751,80
PAMI:	7.841,40
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:	38.626,66
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:	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:	261.380,00	**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.:**	190.500,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**648.999,93**	
Rem. Imponible 1:	417.452,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.452,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.452,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.999,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.452,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	648.999,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.999,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.849,15	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:	44.356,15	0,00
PAMI:	6.548,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.871,38	0,00
ANSSAL:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	19.356,91	0,00
Total Contribuciones SS:	81.278,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.919,73
PAMI:	12.523,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.031,12
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:	33.098,96
Contribución adicional:	8.697,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	4.448,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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:	19.878,67	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.547,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-21518748-4**
Nombre y Apellido: **MIRYAM FABIANA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-21518748-4

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: 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:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-21916117-4**
Nombre y Apellido: **NIDIA EVANGELINA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 23-21916117-4

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:	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:	**636.519,24**	
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:	636.518,54	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:	636.518,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	636.518,54	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:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	18.979,60	0,00
Total Contribuciones SS:	79.833,49	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:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.907,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.462,45
Contribución adicional:	9.446,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	4.823,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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.:**	227.095,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**255.464,46**	
Rem. Imponible 1:	156.911,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.911,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.911,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.618,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.911,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.618,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.464,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.409,41	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:	16.522,19	0,00
PAMI:	2.439,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.442,05	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.210,24	0,00
Total Contribuciones SS:	31.437,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.260,24
PAMI:	4.707,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.879,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.996,53
Contribución adicional:	12.558,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.279,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	4.042,25
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.:**	98.553,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**432.995,67**	
Rem. Imponible 1:	262.304,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.304,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.304,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.994,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.304,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.994,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	432.994,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.028,82	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:	27.574,30	0,00
PAMI:	4.070,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.406,67	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	12.033,35	0,00
Total Contribuciones SS:	50.152,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.853,46
PAMI:	7.869,13
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:	38.756,05
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:	22.082,74
Contribución adicional:	1.133,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	566,55
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:	234.200,20	**Adicionales:**	28.104,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.691,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**261.811,48**	
Rem. Imponible 1:	169.614,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.614,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.614,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.311,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.614,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.311,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.810,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.112,70	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:	17.890,34	0,00
PAMI:	2.641,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.561,46	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.807,30	0,00
Total Contribuciones SS:	33.724,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.657,60
PAMI:	5.088,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.658,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.643,86
Contribución adicional:	11.796,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.898,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.598,00	**Adicionales:**	3.550,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.165,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.196,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**262.375,69**	
Rem. Imponible 1:	171.706,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.706,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.706,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.716,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.706,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.716,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.375,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.204,56	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:	18.115,63	0,00
PAMI:	2.674,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.581,12	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.905,61	0,00
Total Contribuciones SS:	34.101,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.887,70
PAMI:	5.151,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.951,02
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:	11.511,56
Contribución adicional:	11.952,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	5.976,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.286,90
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.:**	90.669,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-45777609-9**
Nombre y Apellido: **TOBIAS ABRAM VERA**

seleccionar CUIL: 20-45777609-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**270.259,47**	
Rem. Imponible 1:	171.706,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.706,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.706,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.413,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.706,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.413,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.259,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.204,56	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:	18.115,63	0,00
PAMI:	2.674,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.581,12	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.905,61	0,00
Total Contribuciones SS:	34.101,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.887,70
PAMI:	5.151,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.951,03
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:	11.751,08
Contribución adicional:	11.670,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.835,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.286,90
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.:**	98.553,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.509,83**	
Rem. Imponible 1:	315.117,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.117,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.117,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.510,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.117,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.510,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.509,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.113,71	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:	33.183,85	0,00
PAMI:	4.899,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.896,27	0,00
ANSSAL:	3.892,59	
Asigs. Familiares:	14.481,34	0,00
Total Contribuciones SS:	59.353,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.662,91
PAMI:	9.453,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.946,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.062,73
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:	22.058,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.058,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.029,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.029,01

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:**	7.591,39	
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.:**	184.392,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-34318649-6**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA DIEGO ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-34318649-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.030,59**	
Rem. Imponible 1:	159.476,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.476,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.476,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.183,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.476,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.183,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.029,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.975,04	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:	16.798,51	0,00
PAMI:	2.480,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.466,17	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.330,83	0,00
Total Contribuciones SS:	31.899,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.542,46
PAMI:	4.784,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.238,90
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:	11.127,38
Contribución adicional:	12.404,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.202,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	3.550,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.057,38
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.:**	98.553,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**367.641,46**	
Rem. Imponible 1:	232.113,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.113,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.113,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.397,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.113,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.397,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.641,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.669,85	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:	24.304,64	0,00
PAMI:	3.588,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.121,30	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	10.606,48	0,00
Total Contribuciones SS:	44.444,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.532,46
PAMI:	6.963,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.408,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.238,25
Contribución adicional:	6.391,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	3.195,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	6.532,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	135.528,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-21797512-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ROSA ZALETTI**

seleccionar CUIL: 27-21797512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**507.171,03**	
Rem. Imponible 1:	322.778,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.778,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.778,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	440.171,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.778,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	440.171,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	507.170,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.774,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.008,93	0,00
PAMI:	5.020,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.968,28	0,00
ANSSAL:	3.961,54	
Asigs. Familiares:	14.841,41	0,00
Total Contribuciones SS:	60.800,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.505,62
PAMI:	9.683,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.980,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.169,74
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:	22.448,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.448,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.224,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.224,37

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:**	9.062,57
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.189,75
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.:**	184.392,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-31966730-5**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE DENISE ZUBINI**

seleccionar CUIL: 27-31966730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**489.039,38**	
Rem. Imponible 1:	308.334,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.334,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.334,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.379,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.334,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.379,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	489.038,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.470,85	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:	32.468,41	0,00
PAMI:	4.793,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.833,83	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	14.169,13	0,00
Total Contribuciones SS:	58.089,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.916,79
PAMI:	9.250,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.078,96
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:	21.592,36
Contribución adicional:	92,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	46,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	6.958,98
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.:**	180.704,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-29535935-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DAVID VILLALONGA**

seleccionar CUIL: 20-29535935-9

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:	**502.094,82**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.095,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.095,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.094,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.915,86	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.841,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.957,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.436,25
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:	22.189,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.189,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.094,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.094,93

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**511.035,48**	
Rem. Imponible 1:	344.053,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.053,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.053,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.035,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.053,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.035,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	511.035,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	339.851,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.602,03	0,00
PAMI:	5.403,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.194,61	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	15.973,03	0,00
Total Contribuciones SS:	69.339,78	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:	4.098,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.265,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.062,79
Contribución adicional:	23.781,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	11.990,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	57.342,32	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.981,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32655551-2

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:	**486.743,45**	
Rem. Imponible 1:	339.229,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	339.229,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	339.229,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.143,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	339.229,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.143,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.742,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	332.225,40	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:	35.780,68	0,00
PAMI:	5.282,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.122,92	0,00
ANSSAL:	3.898,29	
Asigs. Familiares:	15.614,59	0,00
Total Contribuciones SS:	63.698,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.315,20
PAMI:	10.176,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.949,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.441,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.090,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.090,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.045,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.045,16

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:**	7.101,00	
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.:**	147.514,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45221576-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**218.497,64**	
Rem. Imponible 1:	123.886,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.886,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.886,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.245,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.886,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.245,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.497,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.524,97	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:	12.980,54	0,00
PAMI:	1.916,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.132,93	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	5.664,67	0,00
Total Contribuciones SS:	25.518,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.627,54
PAMI:	3.716,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.256,28
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:	9.192,52
Contribución adicional:	14.680,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	7.340,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.019,52	**Adicionales:**	3.408,48
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.458,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.610,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**747.005,65**	
Rem. Imponible 1:	472.070,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.070,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.070,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	747.005,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.070,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	747.005,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	747.005,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.837,37	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:	50.170,68	0,00
PAMI:	7.406,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.378,87	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	21.894,36	0,00
Total Contribuciones SS:	90.656,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.927,77
PAMI:	14.162,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.492,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.097,26
Contribución adicional:	548,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	274,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,42	**Adicionales:**	43.184,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.299,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	274.935,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**400.640,87**	
Rem. Imponible 1:	242.063,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.063,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.063,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	343.021,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.063,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	343.021,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.640,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.479,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.361,16	0,00
PAMI:	3.744,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.213,51	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	11.067,54	0,00
Total Contribuciones SS:	46.210,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.626,94
PAMI:	7.261,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.800,97
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:	17.494,08
Contribución adicional:	4.913,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	2.456,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.484,24	**Adicionales:**	6.674,94
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	4.903,92
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.:**	158.577,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-25615410-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**262.544,41**	
Rem. Imponible 1:	163.991,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.991,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.991,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.698,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.991,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.698,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.544,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.489,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.284,70	0,00
PAMI:	2.551,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.508,60	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.543,00	0,00
Total Contribuciones SS:	32.712,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.039,02
PAMI:	4.919,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.870,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.357,60
Contribución adicional:	12.133,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.066,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	7.976,23
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.145,89
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.:**	98.553,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-43780263-8**
Nombre y Apellido: **ERIC FACUNDO EZEQUIEL AGUIRREZ**

seleccionar CUIL: 20-43780263-8

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:	**502.094,82**	
Rem. Imponible 1:	317.702,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.702,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.702,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.095,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.702,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.095,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.094,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.698,58	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:	33.462,24	0,00
PAMI:	4.940,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.920,57	0,00
ANSSAL:	3.915,86	
Asigs. Familiares:	14.602,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.841,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.947,25
PAMI:	9.531,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.957,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.436,25
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:	22.189,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.189,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.094,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.094,93

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:**	7.101,00	
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.:**	184.392,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**254.973,12**	
Rem. Imponible 1:	156.419,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.419,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.419,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.126,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.419,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.126,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.917,66	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:	16.469,23	0,00
PAMI:	2.431,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.437,43	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.187,13	0,00
Total Contribuciones SS:	31.349,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.206,15
PAMI:	4.692,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.810,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.971,45
Contribución adicional:	12.587,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	6.293,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

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:**	3.550,50
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.:**	98.553,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**519.776,64**	
Rem. Imponible 1:	342.760,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.760,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.760,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.457,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.760,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.457,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.776,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.036,61	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:	36.191,14	0,00
PAMI:	5.342,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.158,74	0,00
ANSSAL:	4.099,12	
Asigs. Familiares:	15.793,72	0,00
Total Contribuciones SS:	64.585,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.703,62
PAMI:	10.282,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.049,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.035,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.228,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.228,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.614,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.614,16

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:**	7.758,51
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	39.776,67
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.:**	177.016,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**320.610,00**	
Rem. Imponible 1:	202.609,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.609,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.609,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	320.609,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.609,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	320.609,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.609,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.808,06	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:	21.519,33	0,00
PAMI:	3.176,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.878,20	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	9.390,98	0,00
Total Contribuciones SS:	42.770,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.287,05
PAMI:	6.078,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.783,04
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:	16.351,09
Contribución adicional:	26.132,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	13.166,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.579,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.000,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**486.749,86**	
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:	486.749,47	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:	486.749,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.749,47	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:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	14.517,68	0,00
Total Contribuciones SS:	62.745,29	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:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.420,30
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:	24.824,22
Contribución adicional:	18.432,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	9.316,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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.:**	173.660,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**334.172,62**	
Rem. Imponible 1:	214.947,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.947,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.947,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.172,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.947,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.172,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.172,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.006,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.833,06	0,00
PAMI:	3.370,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,86	0,00
ANSSAL:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	9.964,29	0,00
Total Contribuciones SS:	45.306,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.644,24
PAMI:	6.448,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.680,50
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:	17.042,78
Contribución adicional:	27.587,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	13.893,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

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:**	3.705,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.235,60	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.741,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.224,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**357.724,74**	
Rem. Imponible 1:	240.837,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.837,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.837,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.724,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.837,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.724,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.724,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.036,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.636,51	0,00
PAMI:	3.784,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,54	0,00
ANSSAL:	8.166,47	
Asigs. Familiares:	11.187,71	0,00
Total Contribuciones SS:	51.013,01	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:	4.098,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.815,52
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:	18.243,95
Contribución adicional:	32.979,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.276,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.223,33
Aporte adicional	16.589,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.223,33

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.886,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-20418266-4**
Nombre y Apellido: **WALTER HUGO ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-20418266-4

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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**725.908,70**	
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:	725.908,41	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:	725.908,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	725.908,41	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	88.369,80	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.641,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.021,33
Contribución adicional:	1.814,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,95
Aporte adicional	1.007,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,95

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.:**	267.170,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-29340855-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**451.880,98**	
Rem. Imponible 1:	261.380,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.380,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.380,00	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:	261.380,00	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:	254.376,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.396,33	0,00
PAMI:	4.044,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.391,14	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.955,69	0,00
Total Contribuciones SS:	49.854,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.751,80
PAMI:	7.841,40
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:	38.626,66
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:	261.380,00	**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.:**	190.500,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**265.216,13**	
Rem. Imponible 1:	170.593,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.593,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.593,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.216,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.593,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.216,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.216,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.212,16	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:	18.116,45	0,00
PAMI:	2.674,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.581,19	0,00
ANSSAL:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	7.905,97	0,00
Total Contribuciones SS:	37.423,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.765,28
PAMI:	5.117,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.470,91
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:	13.526,02
Contribución adicional:	31.724,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	15.962,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.976,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.123,50	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.493,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.622,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**661.480,10**	
Rem. Imponible 1:	425.480,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.480,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.480,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	661.480,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.480,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	661.480,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.480,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	419.877,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.220,76	0,00
PAMI:	6.676,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.946,84	0,00
ANSSAL:	7.145,66	
Asigs. Familiares:	19.734,22	0,00
Total Contribuciones SS:	82.723,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.802,80
PAMI:	12.764,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.587,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.155,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.735,48
Contribución adicional:	7.948,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.331,04
Aporte adicional	4.074,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.331,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	21.173,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	20.260,95	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.159,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	236.000,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**503.084,94**	
Rem. Imponible 1:	318.692,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.692,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.692,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	436.085,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.692,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	436.085,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	503.084,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.689,17	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:	33.568,92	0,00
PAMI:	4.955,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.929,88	0,00
ANSSAL:	3.924,77	
Asigs. Familiares:	14.649,39	0,00
Total Contribuciones SS:	60.028,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.056,21
PAMI:	9.560,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.962,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.579,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.240,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.240,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.120,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.120,19

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:**	8.081,78
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.085,07
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.:**	184.392,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**499.019,76**	
Rem. Imponible 1:	314.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.020,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.020,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.623,32	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:	33.131,03	0,00
PAMI:	4.891,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.891,66	0,00
ANSSAL:	3.888,18	
Asigs. Familiares:	14.458,30	0,00
Total Contribuciones SS:	59.260,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.608,97
PAMI:	9.438,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.944,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.991,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.033,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.033,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.016,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.016,51

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:**	7.101,00
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.:**	184.392,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**713.810,68**	
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:	713.809,94	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:	713.809,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	713.809,94	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:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	20.938,03	0,00
Total Contribuciones SS:	86.993,59	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:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.570,71
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:	36.404,31
Contribución adicional:	2.540,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	1.370,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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.:**	262.717,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**686.437,23**	
Rem. Imponible 1:	433.794,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.794,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.794,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	686.437,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.794,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	686.437,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	686.437,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.561,37	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:	46.048,36	0,00
PAMI:	6.798,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.019,08	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	20.095,38	0,00
Total Contribuciones SS:	83.766,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.717,41
PAMI:	13.013,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.148,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.008,29
Contribución adicional:	4.183,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	2.191,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,42	**Adicionales:**	7.851,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.356,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.642,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-23243050-3**
Nombre y Apellido: **LELIA MABEL ARIAS**

seleccionar CUIL: 27-23243050-3

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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**527.529,65**	
Rem. Imponible 1:	333.372,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.372,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.372,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	527.529,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.372,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	527.529,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	527.529,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.123,94	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:	35.446,65	0,00
PAMI:	5.233,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.093,77	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	15.468,83	0,00
Total Contribuciones SS:	66.047,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.671,00
PAMI:	10.001,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.074,88
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:	26.904,00
Contribución adicional:	13.717,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	6.858,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.598,37	**Adicionales:**	40.139,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.634,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	194.156,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**354.907,98**	
Rem. Imponible 1:	224.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.818,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.818,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.311,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.311,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.907,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.195,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.715,07	0,00
PAMI:	3.501,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.069,84	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	10.349,19	0,00
Total Contribuciones SS:	43.459,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.729,98
PAMI:	6.744,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.386,66
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:	15.417,87
Contribución adicional:	7.356,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	3.678,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

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:**	4.686,66
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.344,28
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.:**	130.089,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**574.677,88**	
Rem. Imponible 1:	363.168,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.168,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.168,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.677,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.168,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.677,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	574.677,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.845,23	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:	38.539,93	0,00
PAMI:	5.689,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.363,75	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	16.818,73	0,00
Total Contribuciones SS:	71.217,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.948,48
PAMI:	10.895,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.261,22
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:	29.308,55
Contribución adicional:	10.888,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.366,94
Aporte adicional	5.544,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.366,94

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.925,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	211.509,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**672.978,31**	
Rem. Imponible 1:	425.288,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.288,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.288,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	672.977,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.288,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	672.977,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	672.977,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	419.055,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.132,29	0,00
PAMI:	6.662,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.939,12	0,00
ANSSAL:	6.805,39	
Asigs. Familiares:	19.695,61	0,00
Total Contribuciones SS:	82.235,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.781,78
PAMI:	12.758,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.402,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.943,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.321,86
Contribución adicional:	4.990,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.563,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.281,94
Aporte adicional	2.495,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.281,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.702,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	247.689,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00