CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-95754259-0**
Nombre y Apellido: **VALENCIA CUERO HERNANDO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-95754259-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**951.217,10**	
Rem. Imponible 1:	935.217,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	935.217,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	935.217,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	935.217,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	935.217,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	935.217,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	935.217,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	928.213,42	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:	114.634,36	0,00
PAMI:	14.572,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.024,70	0,00
ANSSAL:	11.222,61	
Asigs. Familiares:	50.123,52	0,00
Total Contribuciones SS:	200.578,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.873,88
PAMI:	28.056,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.611,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.541,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.890,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.890,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.445,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.445,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	935.217,10	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-21440639-0**
Nombre y Apellido: **DANIEL CLAUDIO VITA**

seleccionar CUIL: 20-21440639-0

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.348.839,00**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.332.839,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.332.839,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.332.839,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.332.839,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.325.835,32	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:	781.240,66	0,00
PAMI:	99.315,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	68.319,02	0,00
ANSSAL:	75.994,07	
Asigs. Familiares:	341.595,11	0,00
Total Contribuciones SS:	1.366.464,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	303.976,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	303.976,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.332.839,00	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-28533930-9**
Nombre y Apellido: **WALTER MAURICIO DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-28533930-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.564.561,00**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.564.561,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.564.561,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.564.561,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.564.561,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.557.557,32	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:	686.358,33	0,00
PAMI:	87.253,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60.021,62	0,00
ANSSAL:	50.081,05	
Asigs. Familiares:	300.108,10	0,00
Total Contribuciones SS:	1.183.822,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	283.792,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	283.792,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.564.561,00	**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: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-96052820-4**
Nombre y Apellido: **WENDY COROMOTO PARRA AYALA**

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**874.276,00**	
Rem. Imponible 1:	858.276,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	858.276,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	858.276,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	858.276,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	858.276,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	858.276,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	858.276,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	851.272,32	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:	105.132,13	0,00
PAMI:	13.364,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.193,74	0,00
ANSSAL:	10.299,31	
Asigs. Familiares:	45.968,71	0,00
Total Contribuciones SS:	183.958,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.410,36
PAMI:	25.748,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.149,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.308,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.197,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.197,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.598,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.598,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	858.276,00	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-96057330-2**
Nombre y Apellido: **YAGDIELLYS YETZALHY NUÑEZ ORELLANA**

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**928.907,91**	
Rem. Imponible 1:	928.907,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	928.907,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	928.907,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	928.907,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	928.907,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	928.907,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	928.907,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	921.904,23	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:	113.855,17	0,00
PAMI:	14.473,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.956,57	0,00
ANSSAL:	11.146,89	
Asigs. Familiares:	49.782,83	0,00
Total Contribuciones SS:	199.215,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.179,87
PAMI:	27.867,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.573,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.620,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.587,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.587,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.293,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.293,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	792.981,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	135.926,91
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: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-38830321-3**
Nombre y Apellido: **BRIAN LEONEL GRAF**

seleccionar CUIL: 20-38830321-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.052.189,90**	
Rem. Imponible 1:	1.036.189,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.036.189,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.036.189,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.036.189,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.036.189,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.036.189,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.036.189,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.029.186,22	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:	127.104,50	0,00
PAMI:	16.158,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.115,21	0,00
ANSSAL:	12.434,28	
Asigs. Familiares:	55.576,06	0,00
Total Contribuciones SS:	222.388,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.980,89
PAMI:	31.085,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.217,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.283,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.737,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.737,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.868,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.868,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	977.672,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	58.517,01
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-43033409-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ALBERTO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-43033409-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.276.500,00**	
Rem. Imponible 1:	1.276.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.276.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.276.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.276.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.276.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.276.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.276.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.269.496,32	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:	156.782,80	0,00
PAMI:	19.931,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.710,56	0,00
ANSSAL:	15.318,00	
Asigs. Familiares:	68.552,80	0,00
Total Contribuciones SS:	274.295,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.415,00
PAMI:	38.295,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.659,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.369,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.272,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.272,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.636,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.636,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.276.500,00	**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: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-35112020-8**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN NICOLAS QUIROZ**

seleccionar CUIL: 20-35112020-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.147.593,44**	
Rem. Imponible 1:	1.131.593,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.131.593,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.131.593,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.131.593,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.131.593,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.131.593,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.131.593,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.124.589,76	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:	138.886,84	0,00
PAMI:	17.656,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.145,57	0,00
ANSSAL:	13.579,12	
Asigs. Familiares:	60.727,85	0,00
Total Contribuciones SS:	242.995,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.475,28
PAMI:	33.947,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.789,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.212,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.316,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.316,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.158,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.158,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.101.144,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	30.448,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-36873668-7**
Nombre y Apellido: **ELIAN MAXIMILIANO CAMPOS CARLUCCI**

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.054.826,00**	
Rem. Imponible 1:	2.038.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.038.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.038.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.038.826,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.038.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.038.826,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.038.826,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.031.822,32	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:	250.930,06	0,00
PAMI:	31.899,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.943,68	0,00
ANSSAL:	24.465,91	
Asigs. Familiares:	109.718,41	0,00
Total Contribuciones SS:	438.957,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	224.270,86
PAMI:	61.164,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.232,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	297.668,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.863,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.863,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.931,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.931,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.038.826,00	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-96008778-5**
Nombre y Apellido: **GRANNEL CAROLINA GARCIA QUIROZ**

seleccionar CUIL: 27-96008778-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.011.962,89**	
Rem. Imponible 1:	995.962,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	995.962,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	995.962,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	995.962,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	995.962,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	995.962,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	995.962,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	988.959,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	122.136,46	0,00
PAMI:	15.526,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.680,76	0,00
ANSSAL:	11.951,55	
Asigs. Familiares:	53.403,80	0,00
Total Contribuciones SS:	213.699,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.555,92
PAMI:	29.878,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.975,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.410,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.806,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.806,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.903,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.903,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	836.128,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	159.834,08
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-43178391-1**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE LOURDES ITATI GRASSO VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-43178391-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.066.048,00**	
Rem. Imponible 1:	2.050.048,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.050.048,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.050.048,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.050.048,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.050.048,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.050.048,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.050.048,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.043.044,32	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:	252.315,97	0,00
PAMI:	32.075,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.064,88	0,00
ANSSAL:	24.600,58	
Asigs. Familiares:	110.324,39	0,00
Total Contribuciones SS:	441.381,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	225.505,28
PAMI:	61.501,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.300,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	299.307,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.402,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.402,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.201,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.201,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.050.048,00	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-95971849-1**
Nombre y Apellido: **GREGORY ANTONIO AGUILERA DELGADO**

seleccionar CUIL: 20-95971849-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.005.855,03**	
Rem. Imponible 1:	996.916,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	996.916,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	996.916,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	996.916,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	996.916,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	996.916,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	996.916,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	989.912,62	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:	122.254,21	0,00
PAMI:	15.541,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.691,06	0,00
ANSSAL:	11.963,00	
Asigs. Familiares:	53.455,28	0,00
Total Contribuciones SS:	213.905,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.660,79
PAMI:	29.907,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.981,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.549,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.851,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.851,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.925,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.925,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	996.916,30	**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.:**	8.938,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-96240508-9**
Nombre y Apellido: **GREYSI DEL CARMEN AGUILERA DELGADO**

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**847.249,31**	
Rem. Imponible 1:	838.310,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	838.310,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	838.310,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	838.310,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	838.310,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	838.310,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	838.310,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	831.306,90	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:	102.666,40	0,00
PAMI:	13.051,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.978,11	0,00
ANSSAL:	10.059,73	
Asigs. Familiares:	44.890,57	0,00
Total Contribuciones SS:	179.646,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.214,16
PAMI:	25.149,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.029,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.393,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.238,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.238,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.119,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.119,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	838.310,58	**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.:**	8.938,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-95922726-3**
Nombre y Apellido: **HERMARY STEFANNY CEDEÑO ZERPA**

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.000.894,22**	
Rem. Imponible 1:	984.894,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	984.894,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	984.894,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	984.894,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	984.894,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	984.894,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	984.894,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	977.890,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	120.769,48	0,00
PAMI:	15.352,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.561,22	0,00
ANSSAL:	11.818,73	
Asigs. Familiares:	52.806,09	0,00
Total Contribuciones SS:	211.308,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.338,36
PAMI:	29.546,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.909,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	143.794,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.274,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.274,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.637,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.637,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	935.152,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	49.741,32
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-26720267-3**
Nombre y Apellido: **HERNAN ORCIRIS MULLER**

seleccionar CUIL: 20-26720267-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.454.103,99**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.443.855,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.443.855,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.443.855,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.443.855,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.436.851,32	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:	547.951,14	0,00
PAMI:	69.658,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.917,99	0,00
ANSSAL:	53.326,26	
Asigs. Familiares:	239.589,97	0,00
Total Contribuciones SS:	958.443,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.305,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.305,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.443.855,00	**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.:**	10.248,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-39762218-6**
Nombre y Apellido: **JEREMIAS EZEQUIEL TULA**

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.081.720,00**	
Rem. Imponible 1:	1.081.720,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.081.720,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.081.720,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.081.720,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.081.720,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.081.720,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.081.720,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.074.716,32	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:	132.727,47	0,00
PAMI:	16.873,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.606,94	0,00
ANSSAL:	12.980,64	
Asigs. Familiares:	58.034,68	0,00
Total Contribuciones SS:	232.222,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.989,20
PAMI:	32.451,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.490,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.931,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.922,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.922,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.961,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.961,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.081.720,00	**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: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-95832406-6**
Nombre y Apellido: **JESUS ALEXIS RAMIREZ QUINTERO**

seleccionar CUIL: 20-95832406-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.137.208,48**	
Rem. Imponible 1:	1.121.208,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.121.208,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.121.208,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.121.208,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.121.208,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.121.208,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.121.208,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.114.204,80	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:	137.604,29	0,00
PAMI:	17.493,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.033,41	0,00
ANSSAL:	13.454,50	
Asigs. Familiares:	60.167,06	0,00
Total Contribuciones SS:	240.752,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.332,93
PAMI:	33.636,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.727,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.696,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.818,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.818,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.909,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.909,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.099.224,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	21.984,48
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-40012642-4**
Nombre y Apellido: **JOHANNA ANTONELLA OVIEDO**

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**978.888,00**	
Rem. Imponible 1:	962.888,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	962.888,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	962.888,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	962.888,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	962.888,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	962.888,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.888,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	955.884,32	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:	118.051,71	0,00
PAMI:	15.007,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.323,55	0,00
ANSSAL:	11.554,66	
Asigs. Familiares:	51.617,75	0,00
Total Contribuciones SS:	206.555,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.917,68
PAMI:	28.886,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.777,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.581,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.218,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.218,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.109,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.109,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	962.888,00	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-37951442-2**
Nombre y Apellido: **JUAN ALBERTO ZARA**

seleccionar CUIL: 20-37951442-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.434.817,48**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.418.817,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.418.817,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.418.817,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.418.817,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.411.813,80	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:	421.359,00	0,00
PAMI:	53.565,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.847,59	0,00
ANSSAL:	41.025,81	
Asigs. Familiares:	184.237,95	0,00
Total Contribuciones SS:	737.035,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.103,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.103,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.713.347,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	34	**Importe Horas Extra:**	705.470,48
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-95960624-3**
Nombre y Apellido: **JUAN ANDRES RODRIGUEZ PINZON**

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**979.156,08**	
Rem. Imponible 1:	979.156,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	979.156,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	979.156,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	979.156,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	979.156,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	979.156,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	979.156,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	972.152,40	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:	120.060,82	0,00
PAMI:	15.262,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.499,25	0,00
ANSSAL:	11.749,87	
Asigs. Familiares:	52.496,23	0,00
Total Contribuciones SS:	210.068,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.707,17
PAMI:	29.374,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.874,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.956,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.999,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.999,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.499,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.499,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.156,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-95727370-0**
Nombre y Apellido: **JUAN DANIEL CASAÑAS YGLESIAS**

seleccionar CUIL: 20-95727370-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.568.816,57**	
Rem. Imponible 1:	1.559.621,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.559.621,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.559.621,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.559.621,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.559.621,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.559.621,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.559.621,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.552.618,12	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:	191.748,34	0,00
PAMI:	24.376,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.768,28	0,00
ANSSAL:	18.715,46	
Asigs. Familiares:	83.841,38	0,00
Total Contribuciones SS:	335.449,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	171.558,40
PAMI:	46.788,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.357,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	227.704,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.861,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.861,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.430,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.430,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.544.180,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	15.441,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.194,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-34545420-9**
Nombre y Apellido: **LINO RODRIGO EDUARDO**

seleccionar CUIL: 23-34545420-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**892.000,99**	
Rem. Imponible 1:	892.000,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	892.000,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	892.000,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	892.000,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	892.000,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	892.000,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	892.000,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.997,31	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:	109.297,17	0,00
PAMI:	13.894,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.557,97	0,00
ANSSAL:	10.704,01	
Asigs. Familiares:	47.789,85	0,00
Total Contribuciones SS:	191.243,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.120,11
PAMI:	26.760,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.352,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.232,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.816,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.816,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.408,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.408,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	885.398,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	6.602,99
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: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-27231209-6**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO FERNANDO CITTADINI**

seleccionar CUIL: 20-27231209-6

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.668.004,04**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.652.004,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.652.004,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.652.004,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.652.004,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.645.000,36	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:	573.657,54	0,00
PAMI:	72.926,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	50.166,00	0,00
ANSSAL:	55.824,05	
Asigs. Familiares:	250.830,02	0,00
Total Contribuciones SS:	1.003.404,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	223.296,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	223.296,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.388.683,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	263.321,04
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-41917239-2**
Nombre y Apellido: **NEHUEN CABRERA ROLDAN**

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.067.317,12**	
Rem. Imponible 1:	1.051.317,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.051.317,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.051.317,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.051.317,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.051.317,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.051.317,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.317,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.044.313,44	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:	128.972,71	0,00
PAMI:	16.395,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.278,59	0,00
ANSSAL:	12.615,81	
Asigs. Familiares:	56.392,93	0,00
Total Contribuciones SS:	225.655,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.644,88
PAMI:	31.539,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.307,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.492,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.463,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.463,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.231,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.231,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.051.317,12	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-40535682-2**
Nombre y Apellido: **PABLO MARTIN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-40535682-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.183.678,12**	
Rem. Imponible 1:	1.167.678,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.167.678,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.167.678,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.167.678,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.167.678,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.167.678,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.167.678,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.160.674,44	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:	143.343,29	0,00
PAMI:	18.222,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.535,28	0,00
ANSSAL:	14.012,14	
Asigs. Familiares:	62.676,42	0,00
Total Contribuciones SS:	250.789,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.444,59
PAMI:	35.030,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.006,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.481,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.048,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.048,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.024,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.024,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	976.255,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	191.422,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-36592762-1**
Nombre y Apellido: **PAMELA NATALY BENITES**

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.179.657,84**	
Rem. Imponible 1:	1.163.657,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.163.657,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.163.657,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.163.657,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.163.657,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.163.657,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.163.657,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.156.654,16	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:	142.846,79	0,00
PAMI:	18.159,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.491,86	0,00
ANSSAL:	13.963,89	
Asigs. Familiares:	62.459,32	0,00
Total Contribuciones SS:	249.921,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.002,36
PAMI:	34.909,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.981,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.894,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.855,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.855,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.927,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.927,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.067.576,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	96.081,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-95829574-0**
Nombre y Apellido: **RAFAEL ALEJANDRO VILLARROEL MARIA DE JESUS**

seleccionar CUIL: 20-95829574-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.446.656,00**	
Rem. Imponible 1:	1.430.656,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.430.656,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.430.656,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.430.656,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.430.656,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.430.656,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.430.656,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.423.652,32	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:	175.821,06	0,00
PAMI:	22.351,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.375,45	0,00
ANSSAL:	17.167,87	
Asigs. Familiares:	76.877,23	0,00
Total Contribuciones SS:	307.592,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157.372,16
PAMI:	42.919,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.583,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.875,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.671,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.671,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.335,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.335,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.430.656,00	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-95830542-2**
Nombre y Apellido: **SUSANA BETZABETH JIMENEZ GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**946.556,00**	
Rem. Imponible 1:	946.556,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	946.556,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	946.556,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	946.556,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	946.556,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	946.556,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	946.556,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	939.552,32	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:	116.034,71	0,00
PAMI:	14.750,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.147,17	0,00
ANSSAL:	11.358,67	
Asigs. Familiares:	50.735,83	0,00
Total Contribuciones SS:	203.027,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.121,16
PAMI:	28.396,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.679,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.197,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.434,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.434,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.717,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.717,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	946.556,00	**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: 30-70730958-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 10 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-36637502-4**
Nombre y Apellido: **BENEGAS JUAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**794.193,05**	
Rem. Imponible 1:	778.193,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	778.193,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	778.193,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	778.193,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	778.193,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.193,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.193,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.189,37	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:	95.241,89	0,00
PAMI:	12.107,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.328,85	0,00
ANSSAL:	7.003,74	
Asigs. Familiares:	41.644,23	0,00
Total Contribuciones SS:	164.326,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.601,24
PAMI:	23.345,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.501,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.448,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.687,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.687,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.843,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.843,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	778.193,05	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00