CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-43585155-0

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:	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:	**301.465,36**	
Rem. Imponible 1:	202.910,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.910,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.910,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.617,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.910,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.617,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.463,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.248,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.351,41	0,00
PAMI:	3.152,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.863,54	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.317,70	0,00
Total Contribuciones SS:	40.892,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.320,20
PAMI:	6.087,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.011,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.342,51
Contribución adicional:	19.023,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.511,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	46.491,39	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-41563568-1**
Nombre y Apellido: **BRUNO JOEL AYALA**

seleccionar CUIL: 20-41563568-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**649.718,17**	
Rem. Imponible 1:	469.013,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.013,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.013,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.058,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.013,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.058,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	649.717,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.507,88	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:	49.381,30	0,00
PAMI:	7.290,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.309,97	0,00
ANSSAL:	5.266,06	
Asigs. Familiares:	21.549,87	0,00
Total Contribuciones SS:	87.797,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.591,47
PAMI:	14.070,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.633,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.294,90
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:	29.786,99
Contribución adicional:	63,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.840,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.920,49
Aporte adicional	31,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.920,49

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:**	7.439,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	160.198,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.704,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**205.005,63**	
Rem. Imponible 1:	190.222,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.222,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.222,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.028,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.222,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.028,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.005,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.183,82	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:	19.728,90	0,00
PAMI:	2.912,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.721,93	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.609,64	0,00
Total Contribuciones SS:	38.181,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.924,48
PAMI:	5.706,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.235,23
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:	10.150,46
Contribución adicional:	22.779,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	11.389,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.826,53	**Adicionales:**	2.449,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	102.946,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.783,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-30559206-5**
Nombre y Apellido: **LUIS MIGUEL AYALA**

seleccionar CUIL: 20-30559206-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**976.574,27**	
Rem. Imponible 1:	717.363,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.363,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.363,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	976.572,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	717.363,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	976.572,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	976.572,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	706.858,00	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:	76.128,61	0,00
PAMI:	11.239,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.644,47	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	33.222,33	0,00
Total Contribuciones SS:	137.952,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.909,99
PAMI:	21.520,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.805,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.805,22
Contribución adicional:	12.862,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	6.531,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	325.524,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.130,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.210,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39063471-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**686.068,42**	
Rem. Imponible 1:	501.675,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.675,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.675,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	619.068,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.675,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	619.068,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	686.067,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	491.169,76	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:	52.898,98	0,00
PAMI:	7.809,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.617,00	0,00
ANSSAL:	5.571,61	
Asigs. Familiares:	23.084,98	0,00
Total Contribuciones SS:	93.982,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.184,28
PAMI:	15.050,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.785,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.020,35
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:	31.572,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.572,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.786,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.786,24

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.480,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	168.076,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.920,59**	
Rem. Imponible 1:	235.366,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.366,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.366,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	294.073,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.366,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	294.073,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.919,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.363,20	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:	24.594,72	0,00
PAMI:	3.630,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.146,61	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.733,07	0,00
Total Contribuciones SS:	46.313,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.890,36
PAMI:	7.061,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.555,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.997,77
Contribución adicional:	17.076,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.538,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	78.455,63

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**665.558,63**	
Rem. Imponible 1:	481.166,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.166,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.166,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.559,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.166,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.559,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.558,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.660,76	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:	50.690,16	0,00
PAMI:	7.483,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.424,21	0,00
ANSSAL:	5.387,03	
Asigs. Familiares:	22.121,06	0,00
Total Contribuciones SS:	90.105,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.928,29
PAMI:	14.434,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.693,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.056,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.526,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.526,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.263,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.263,26

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:**	160.388,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**476.378,17**	
Rem. Imponible 1:	349.933,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.933,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.933,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.377,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.933,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.377,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.377,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.894,73	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:	36.929,76	0,00
PAMI:	5.452,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.223,21	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.116,05	0,00
Total Contribuciones SS:	72.439,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,68
PAMI:	10.498,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.364,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.295,23
Contribución adicional:	42.873,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	21.536,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	158.792,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18081786-2

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**641.150,91**	
Rem. Imponible 1:	467.968,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.968,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.968,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.149,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.968,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.149,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.149,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.462,57	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:	49.268,72	0,00
PAMI:	7.273,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.300,15	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	21.500,74	0,00
Total Contribuciones SS:	88.574,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.476,49
PAMI:	14.039,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.631,24
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:	32.698,65
Contribución adicional:	3.073,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	1.536,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	213.716,64	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.182,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-38602319-6**
Nombre y Apellido: **YAMILA PAOLA BARNECHEA**

seleccionar CUIL: 27-38602319-6

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.645,24	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:	24.517,39	0,00
PAMI:	3.619,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,87	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.699,33	0,00
Total Contribuciones SS:	46.184,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43463375-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**488.536,82**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.505,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.505,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.535,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.236,13	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.294,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.618,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.689,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.607,80
Contribución adicional:	5.957,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.671,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.835,69
Aporte adicional	2.978,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.835,69

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:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.596,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**587.092,23**	
Rem. Imponible 1:	448.003,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.003,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.003,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.091,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.003,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.091,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.091,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	440.964,61	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:	47.491,89	0,00
PAMI:	7.011,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.145,07	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	20.725,34	0,00
Total Contribuciones SS:	90.628,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.280,36
PAMI:	13.440,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.362,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.941,66
Contribución adicional:	39.803,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	20.001,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	195.697,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.088,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37215815-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**698.651,02**	
Rem. Imponible 1:	514.258,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.258,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.258,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	631.651,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.258,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	631.651,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	698.650,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.752,79	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:	54.254,18	0,00
PAMI:	8.009,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.735,28	0,00
ANSSAL:	5.684,86	
Asigs. Familiares:	23.676,38	0,00
Total Contribuciones SS:	96.360,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.568,41
PAMI:	15.427,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.842,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.838,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.214,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.214,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.107,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.107,11

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:	9	**Importe Horas Extra:**	27.721,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	171.419,44

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**560.709,02**	
Rem. Imponible 1:	415.960,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.960,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.960,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.113,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.960,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.113,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.707,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.454,53	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:	43.667,45	0,00
PAMI:	6.446,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.811,27	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	19.056,36	0,00
Total Contribuciones SS:	78.189,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.755,61
PAMI:	12.478,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.838,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.913,79
Contribución adicional:	4.234,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	2.117,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	231.710,22	**Adicionales:**	6.710,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	118.637,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.901,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.748,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**408.295,07**	
Rem. Imponible 1:	293.971,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.971,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.971,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.754,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.971,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.754,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	408.294,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.224,28	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:	30.934,05	0,00
PAMI:	4.566,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.699,91	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	13.499,54	0,00
Total Contribuciones SS:	56.908,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.336,84
PAMI:	8.819,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.760,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.704,50
Contribución adicional:	12.715,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	6.357,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	152.021,52		**Adicionales:**	5.314,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	97.990,44	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.644,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.323,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.074.213,94**	
Rem. Imponible 1:	793.844,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	793.844,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	793.844,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.074.213,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	793.844,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.074.213,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.074.213,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	783.339,47	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:	84.365,66	0,00
PAMI:	12.455,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.363,39	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	36.816,96	0,00
Total Contribuciones SS:	151.719,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.322,95
PAMI:	23.815,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.512,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.784,87
Contribución adicional:	7.003,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	3.601,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	372.604,21	**Adicionales:**	18.630,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	370.020,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.589,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.368,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-44965482-5**
Nombre y Apellido: **PRISCILA MACARENA BLANCO**

seleccionar CUIL: 27-44965482-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**600.033,74**	
Rem. Imponible 1:	423.015,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.015,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.015,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	535.712,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.015,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	535.712,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.031,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.510,14	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:	44.427,34	0,00
PAMI:	6.558,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.877,60	0,00
ANSSAL:	5.319,16	
Asigs. Familiares:	19.387,98	0,00
Total Contribuciones SS:	79.570,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.531,72
PAMI:	12.690,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.659,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.881,77
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:	27.321,36
Contribución adicional:	3.318,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.141,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.070,96
Aporte adicional	1.659,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.070,96

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:	6	**Importe Horas Extra:**	14.711,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	166.098,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.018,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**238.889,46**	
Rem. Imponible 1:	180.742,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.742,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.742,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.379,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.742,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.379,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.888,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.168,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.973,35	0,00
PAMI:	2.801,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.655,98	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.279,92	0,00
Total Contribuciones SS:	36.918,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.881,65
PAMI:	5.422,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.907,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.984,35
Contribución adicional:	21.798,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.899,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.532,83	**Adicionales:**	2.094,80
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	34.422,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	71.692,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.147,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**313.738,87**	
Rem. Imponible 1:	217.155,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.155,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.155,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.688,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.155,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.688,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.737,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.195,13	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:	22.638,02	0,00
PAMI:	3.342,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.975,83	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.879,17	0,00
Total Contribuciones SS:	43.043,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.887,12
PAMI:	6.514,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.005,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.009,12
Contribución adicional:	18.239,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.119,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.478,26	**Adicionales:**	3.479,49
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	14.752,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.445,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.583,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-27056290-1**
Nombre y Apellido: **CECILIA ALICIA CABEZAS**

seleccionar CUIL: 27-27056290-1

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:	04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**665.159,88**	
Rem. Imponible 1:	480.767,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	480.767,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	480.767,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.160,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	480.767,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.160,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.159,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.262,03	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:	50.647,22	0,00
PAMI:	7.477,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.420,46	0,00
ANSSAL:	5.383,44	
Asigs. Familiares:	22.102,32	0,00
Total Contribuciones SS:	90.030,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.884,43
PAMI:	14.423,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.999,18
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:	30.506,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.506,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.253,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.253,09

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:**	160.255,85	

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**641.150,91**	
Rem. Imponible 1:	467.968,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.968,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.968,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.149,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.968,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.149,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.149,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.462,57	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:	49.268,72	0,00
PAMI:	7.273,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.300,15	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	21.500,74	0,00
Total Contribuciones SS:	88.574,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.476,49
PAMI:	14.039,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.631,24
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:	32.698,65
Contribución adicional:	3.073,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	1.536,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	213.716,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.182,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24460737-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**346.752,41**	
Rem. Imponible 1:	251.501,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.501,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.501,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.751,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.501,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.751,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.751,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.462,70	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:	26.328,63	0,00
PAMI:	3.886,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.297,95	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	11.489,75	0,00
Total Contribuciones SS:	50.234,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.665,15
PAMI:	7.545,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.325,90
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:	17.684,32
Contribución adicional:	20.737,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	10.368,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	115.583,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.251,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-35796327-9**
Nombre y Apellido: **DALMA MARIANA CACERES**

seleccionar CUIL: 27-35796327-9

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:	**612.634,82**	
Rem. Imponible 1:	428.242,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.242,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.242,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.635,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.242,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.635,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.634,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.736,70	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:	44.990,24	0,00
PAMI:	6.642,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.926,73	0,00
ANSSAL:	5.295,12	
Asigs. Familiares:	19.633,62	0,00
Total Contribuciones SS:	80.487,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.106,64
PAMI:	12.847,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.647,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.601,47
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:	27.827,40
Contribución adicional:	2.562,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.005,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.002,85
Aporte adicional	1.281,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.002,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	113.615,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**697.910,88**	
Rem. Imponible 1:	513.517,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.517,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.517,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.910,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.517,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.910,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	697.909,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.012,04	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:	54.174,40	0,00
PAMI:	7.997,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.728,31	0,00
ANSSAL:	5.678,20	
Asigs. Familiares:	23.641,57	0,00
Total Contribuciones SS:	96.220,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.486,93
PAMI:	15.405,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.839,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.731,56
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:	32.176,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.176,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.088,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.088,22

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.510,41
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	179.399,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**905.117,25**	
Rem. Imponible 1:	664.873,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	664.873,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	664.873,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	905.116,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	664.873,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	905.116,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.116,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	654.367,99	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:	70.475,43	0,00
PAMI:	10.404,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.151,06	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	30.755,30	0,00
Total Contribuciones SS:	128.504,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.136,09
PAMI:	19.946,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.456,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.160,94
Contribución adicional:	17.149,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	8.674,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	301.705,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.925,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	240.243,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35619605-3

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:	**280.769,90**	
Rem. Imponible 1:	186.158,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.158,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.158,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.516,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.158,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.516,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.768,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.432,71	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:	19.432,60	0,00
PAMI:	2.868,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.696,07	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.480,34	0,00
Total Contribuciones SS:	37.686,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.477,38
PAMI:	5.584,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.666,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.368,35
Contribución adicional:	20.169,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.084,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	3		**Importe Horas Extra:**	7.376,22	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	57.353,82	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.611,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 24-38234220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**476.378,17**	
Rem. Imponible 1:	349.933,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.933,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.933,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.377,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.933,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.377,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.377,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.894,73	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:	36.929,76	0,00
PAMI:	5.452,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.223,21	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.116,05	0,00
Total Contribuciones SS:	72.439,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,68
PAMI:	10.498,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.349,92
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:	24.295,23
Contribución adicional:	42.873,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,04
Aporte adicional	21.436,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,04

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:	0,00	**SAC:**	158.792,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-46904491-3

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:	**420.217,76**	
Rem. Imponible 1:	290.126,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.126,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.126,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.620,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.126,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.620,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.216,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.695,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.661,66	0,00
PAMI:	4.526,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.676,13	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	13.380,67	0,00
Total Contribuciones SS:	56.453,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.913,95
PAMI:	8.703,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.221,82
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:	18.748,62
Contribución adicional:	12.663,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,38
Aporte adicional	6.331,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,38

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:	11		**Importe Horas Extra:**	33.631,18	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	50.021,86	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.090,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41544338-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.755,47**	
Rem. Imponible 1:	224.201,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.201,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.201,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.908,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.201,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.908,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.754,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.021,56	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:	23.480,92	0,00
PAMI:	3.466,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.049,40	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.247,01	0,00
Total Contribuciones SS:	44.452,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.662,14
PAMI:	6.726,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.992,25
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:	14.428,32
Contribución adicional:	17.746,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.873,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	67.781,78	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-30704177-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.957,65**	
Rem. Imponible 1:	215.840,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.840,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.840,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.476,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.840,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.476,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.955,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.676,94	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:	22.582,21	0,00
PAMI:	3.333,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.970,96	0,00
ANSSAL:	5.206,26	
Asigs. Familiares:	9.854,82	0,00
Total Contribuciones SS:	42.948,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.742,42
PAMI:	6.475,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.603,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.820,76
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:	13.641,30
Contribución adicional:	18.659,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.502,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.751,06
Aporte adicional	9.329,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.751,06

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:**	71.946,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.359,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.117,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**356.113,09**	
Rem. Imponible 1:	257.559,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.559,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.559,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.266,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.559,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.266,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	356.112,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.911,07	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:	27.023,12	0,00
PAMI:	3.989,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.358,56	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.792,82	0,00
Total Contribuciones SS:	50.372,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.331,56
PAMI:	7.726,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.662,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.129,60
Contribución adicional:	15.744,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	7.872,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	85.853,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.387.210,82**	
Rem. Imponible 1:	1.033.167,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.033.167,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.033.167,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.387.210,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.033.167,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.387.210,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.387.210,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.022.662,29	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:	110.140,73	0,00
PAMI:	16.260,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.613,03	0,00
ANSSAL:	12.484,89	
Asigs. Familiares:	48.065,13	0,00
Total Contribuciones SS:	196.564,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.648,46
PAMI:	30.995,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.257,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.900,94
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:	70.747,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.747,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.458,86
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.458,86

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:	4	**Importe Horas Extra:**	35.569,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	462.403,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.078.114,12**	
Rem. Imponible 1:	822.696,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	822.696,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	822.696,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.078.113,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	822.696,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.078.113,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.078.113,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.191,47	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:	87.473,02	0,00
PAMI:	12.913,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.634,60	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	38.173,00	0,00
Total Contribuciones SS:	159.056,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.496,67
PAMI:	24.680,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.623,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.983,77
Contribución adicional:	21.061,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	10.630,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	359.371,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.417,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.067.439,88**	
Rem. Imponible 1:	814.551,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	814.551,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	814.551,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.067.438,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	814.551,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.067.438,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.067.438,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	804.045,97	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:	86.595,75	0,00
PAMI:	12.784,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.558,03	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	37.790,16	0,00
Total Contribuciones SS:	157.590,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.600,66
PAMI:	24.436,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.483,29
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:	54.439,38
Contribución adicional:	21.701,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	10.950,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	355.812,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.888,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.494.414,65**	
Rem. Imponible 1:	1.140.372,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.140.372,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.140.372,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.494.414,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.140.372,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.494.414,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.494.414,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.129.866,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	121.686,63	0,00
PAMI:	17.964,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.620,75	0,00
ANSSAL:	13.449,73	
Asigs. Familiares:	53.103,73	0,00
Total Contribuciones SS:	216.825,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.440,93
PAMI:	34.211,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.739,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.391,95
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:	76.215,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.215,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.192,56
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.192,56

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:**	498.138,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.042,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-23208429-4**
Nombre y Apellido: **ANA ALEJANDRA CHAPARRO**

seleccionar CUIL: 23-23208429-4

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:	**278.404,39**	
Rem. Imponible 1:	179.850,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.850,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.850,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.557,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.850,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.557,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.403,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.349,03	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:	18.992,79	0,00
PAMI:	2.803,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.657,68	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.288,40	0,00
Total Contribuciones SS:	35.567,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.783,60
PAMI:	5.395,53
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:	27.091,26
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:	12.166,45
Contribución adicional:	11.181,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	5.590,83
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:**	14.259,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**431.861,16**	
Rem. Imponible 1:	304.727,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.727,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.727,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.459,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.727,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.459,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.860,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.688,60	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:	32.061,06	0,00
PAMI:	4.733,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.798,27	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	13.991,36	0,00
Total Contribuciones SS:	58.792,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.520,00
PAMI:	9.141,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.265,89
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:	19.403,43
Contribución adicional:	11.893,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	5.946,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.588,73	**Adicionales:**	4.580,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	102.946,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.612,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.133,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-37008550-7**
Nombre y Apellido: **NATALI MARINA CHUKEL**

seleccionar CUIL: 27-37008550-7

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:	**774.189,55**	
Rem. Imponible 1:	595.327,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	595.327,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	595.327,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	709.198,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	595.327,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.198,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.187,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	584.822,01	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:	62.985,33	0,00
PAMI:	9.298,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.497,33	0,00
ANSSAL:	6.382,79	
Asigs. Familiares:	27.486,63	0,00
Total Contribuciones SS:	111.650,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.486,03
PAMI:	17.859,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.191,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.537,25
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:	36.169,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.169,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.084,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.084,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.840,12	**Adicionales:**	6.887,97
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	91.696,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.442,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.460,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.862,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**691.371,61**	
Rem. Imponible 1:	564.926,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.926,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.926,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	691.369,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.926,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	691.369,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	691.369,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.887,57	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:	60.084,49	0,00
PAMI:	8.870,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.244,14	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	26.220,72	0,00
Total Contribuciones SS:	119.713,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.141,89
PAMI:	16.947,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.751,31
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:	35.259,87
Contribución adicional:	87.139,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,26
Aporte adicional	43.669,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,26

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:**	220.872,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.445,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.088.090,32**	
Rem. Imponible 1:	898.424,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	898.424,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	898.424,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.088.089,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	898.424,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.088.089,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.088.089,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	887.918,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	95.628,84	0,00
PAMI:	14.117,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.346,44	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	41.732,18	0,00
Total Contribuciones SS:	179.118,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.826,66
PAMI:	26.952,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.441,02
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:	55.492,57
Contribución adicional:	63.336,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,26
Aporte adicional	31.768,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,26

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:**	382.343,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.666,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**294.248,84**	
Rem. Imponible 1:	199.637,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.637,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.637,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.996,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.637,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.996,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.248,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.599,05	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:	20.742,92	0,00
PAMI:	3.062,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.810,43	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.052,16	0,00
Total Contribuciones SS:	39.875,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.960,15
PAMI:	5.989,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.553,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.055,82
Contribución adicional:	19.361,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.680,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.611,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 24-31364003-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.059,18**	
Rem. Imponible 1:	225.504,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.504,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.504,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.211,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.504,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.211,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.057,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.232,83	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:	23.611,38	0,00
PAMI:	3.485,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.060,79	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.303,94	0,00
Total Contribuciones SS:	44.670,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.805,53
PAMI:	6.765,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.174,74
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:	14.494,80
Contribución adicional:	17.668,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.834,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	69.085,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20407072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**327.181,64**	
Rem. Imponible 1:	228.627,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.627,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.627,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.334,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.627,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.334,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.180,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.171,11	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:	23.927,83	0,00
PAMI:	3.532,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.088,41	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.442,04	0,00
Total Contribuciones SS:	45.198,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.148,97
PAMI:	6.858,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.611,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.654,04
Contribución adicional:	17.480,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.740,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	72.207,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.058.619,70**	
Rem. Imponible 1:	868.954,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	868.954,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	868.954,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.058.619,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	868.954,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.058.619,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.058.619,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	861.915,32	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:	92.828,28	0,00
PAMI:	13.704,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.102,00	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	40.510,02	0,00
Total Contribuciones SS:	174.438,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.584,94
PAMI:	26.068,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.315,20
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:	53.989,59
Contribución adicional:	65.104,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,27
Aporte adicional	32.652,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,27

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:**	352.873,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.665,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27686442-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**550.916,96**	
Rem. Imponible 1:	392.861,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.861,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.861,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.915,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.861,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.915,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	550.915,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.822,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.553,10	0,00
PAMI:	6.134,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.626,73	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	18.133,67	0,00
Total Contribuciones SS:	80.702,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.214,75
PAMI:	11.785,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.642,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.096,71
Contribución adicional:	41.974,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	21.087,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.946,32	**SAC:**	141.988,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.055,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**476.378,17**	
Rem. Imponible 1:	349.933,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.933,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.933,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.377,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.933,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.377,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.377,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.894,73	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:	36.929,76	0,00
PAMI:	5.452,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.223,21	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.116,05	0,00
Total Contribuciones SS:	72.439,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,68
PAMI:	10.498,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.364,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.295,23
Contribución adicional:	42.873,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	21.536,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	158.792,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**636.372,73**	
Rem. Imponible 1:	459.355,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.355,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.355,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	572.052,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.355,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.052,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	636.371,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	448.849,90	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:	48.341,13	0,00
PAMI:	7.136,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.219,19	0,00
ANSSAL:	5.240,09	
Asigs. Familiares:	21.095,95	0,00
Total Contribuciones SS:	86.033,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.529,10
PAMI:	13.780,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.929,81
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:	29.174,69
Contribución adicional:	610,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.693,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.846,93
Aporte adicional	305,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.846,93

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:**	157.313,50

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**623.123,31**	
Rem. Imponible 1:	438.729,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.729,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.729,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.122,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.729,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.122,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.121,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.224,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.119,75	0,00
PAMI:	6.808,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.025,31	0,00
ANSSAL:	5.272,05	
Asigs. Familiares:	20.126,54	0,00
Total Contribuciones SS:	82.352,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.260,28
PAMI:	13.161,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.636,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.058,19
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:	28.362,26
Contribución adicional:	1.779,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.874,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.937,47
Aporte adicional	889,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.937,47

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:**	124.102,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**684.010,91**	
Rem. Imponible 1:	499.617,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.617,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.617,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.010,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.617,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.010,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.009,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.112,32	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:	52.677,40	0,00
PAMI:	7.776,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,66	0,00
ANSSAL:	5.553,10	
Asigs. Familiares:	22.988,28	0,00
Total Contribuciones SS:	93.593,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.957,96
PAMI:	14.988,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.776,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.723,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.467,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.467,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.733,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.733,78

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:**	166.539,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**670.172,21**	
Rem. Imponible 1:	485.779,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.779,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.779,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	603.172,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.779,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	603.172,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.171,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	475.273,65	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:	51.186,97	0,00
PAMI:	7.556,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.467,57	0,00
ANSSAL:	5.428,55	
Asigs. Familiares:	22.337,86	0,00
Total Contribuciones SS:	90.977,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.435,71
PAMI:	14.573,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.714,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.723,36
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:	30.761,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.761,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.380,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.380,89

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:**	161.926,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**630.114,68**	
Rem. Imponible 1:	445.721,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	445.721,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	445.721,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.114,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	445.721,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.114,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.113,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.216,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.872,77	0,00
PAMI:	6.919,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.091,03	0,00
ANSSAL:	5.366,44	
Asigs. Familiares:	20.455,15	0,00
Total Contribuciones SS:	83.705,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.029,37
PAMI:	13.371,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.683,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.084,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.718,84
Contribución adicional:	1.989,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.409,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.204,90
Aporte adicional	994,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.204,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	131.094,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.120.440,10**	
Rem. Imponible 1:	823.043,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	823.043,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	823.043,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.120.438,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	823.043,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.120.438,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.120.438,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.537,89	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:	87.510,33	0,00
PAMI:	12.919,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.637,86	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	38.189,28	0,00
Total Contribuciones SS:	156.975,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.534,78
PAMI:	24.691,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.585,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.142,38
Contribución adicional:	4.230,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,04
Aporte adicional	2.115,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,04

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:**	373.479,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.569,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.396,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**651.197,55**	
Rem. Imponible 1:	474.179,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.179,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.179,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.876,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.179,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.876,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.195,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.674,15	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:	49.937,71	0,00
PAMI:	7.372,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.358,54	0,00
ANSSAL:	5.281,89	
Asigs. Familiares:	21.792,69	0,00
Total Contribuciones SS:	88.743,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.159,76
PAMI:	14.225,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.640,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.026,10
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:	29.930,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.930,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.965,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.965,36

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:**	159.552,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**724.869,16**	
Rem. Imponible 1:	534.368,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	534.368,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	534.368,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	724.868,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	534.368,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	724.868,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	724.868,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.862,88	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:	56.420,03	0,00
PAMI:	8.329,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.924,31	0,00
ANSSAL:	6.523,82	
Asigs. Familiares:	24.621,56	0,00
Total Contribuciones SS:	100.819,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.780,52
PAMI:	16.031,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.261,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.073,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.968,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.968,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.484,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.484,14

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:**	241.622,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**494.804,24**	
Rem. Imponible 1:	472.676,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.676,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.676,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.763,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.676,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.763,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.803,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.170,57	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:	49.775,77	0,00
PAMI:	7.348,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.344,40	0,00
ANSSAL:	5.210,35	
Asigs. Familiares:	21.722,02	0,00
Total Contribuciones SS:	88.401,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.994,37
PAMI:	14.180,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.605,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.779,82
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:	24.824,93
Contribución adicional:	5.529,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.525,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.762,64
Aporte adicional	2.764,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.762,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.558,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.128,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**670.349,49**	
Rem. Imponible 1:	510.850,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	510.850,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	510.850,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.395,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	510.850,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.395,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.349,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	500.344,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.887,11	0,00
PAMI:	7.955,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.703,24	0,00
ANSSAL:	5.511,56	
Asigs. Familiares:	23.516,19	0,00
Total Contribuciones SS:	95.573,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.193,51
PAMI:	15.325,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.274,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.232,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.232,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.616,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.616,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.518,06	**Adicionales:**	6.994,49
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	30.659,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	170.283,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.395,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.499,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26663352-7

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:	**635.580,65**	
Rem. Imponible 1:	465.938,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.938,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.938,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.940,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.938,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.940,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.579,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.433,43	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:	49.050,18	0,00
PAMI:	7.241,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.281,07	0,00
ANSSAL:	5.249,24	
Asigs. Familiares:	21.405,37	0,00
Total Contribuciones SS:	87.227,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.253,28
PAMI:	13.978,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.624,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.856,07
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:	29.270,97
Contribución adicional:	558,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.745,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.872,85
Aporte adicional	279,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.872,85

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.152,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.329,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.343,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**317.115,52**	
Rem. Imponible 1:	218.561,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.561,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.561,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.268,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.561,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.268,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.114,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.290,19	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:	23.079,05	0,00
PAMI:	3.407,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.014,33	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.071,64	0,00
Total Contribuciones SS:	43.780,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.041,77
PAMI:	6.556,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.202,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.140,70
Contribución adicional:	18.084,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.042,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	37.683,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**330.116,60**	
Rem. Imponible 1:	231.562,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.562,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.562,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.269,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.562,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.269,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.115,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.507,95	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:	24.394,91	0,00
PAMI:	3.601,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.129,17	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.645,87	0,00
Total Contribuciones SS:	45.979,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.471,82
PAMI:	6.946,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.022,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.803,72
Contribución adicional:	17.304,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.652,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.344,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	56.798,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.038.502,30**	
Rem. Imponible 1:	762.854,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	762.854,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	762.854,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.038.501,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	762.854,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.038.501,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.038.501,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	752.349,33	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:	81.028,02	0,00
PAMI:	11.962,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.072,08	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	35.360,42	0,00
Total Contribuciones SS:	146.141,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.914,03
PAMI:	22.885,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.158,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.963,60
Contribución adicional:	9.146,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,05
Aporte adicional	4.573,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,05

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:**	31.759,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	346.167,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.041,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	275.647,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**361.981,78**	
Rem. Imponible 1:	263.427,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.427,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.427,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.134,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.427,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.134,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.980,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.389,10	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:	27.613,11	0,00
PAMI:	4.076,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.410,06	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	12.050,29	0,00
Total Contribuciones SS:	51.358,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.977,06
PAMI:	7.902,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.483,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.428,87
Contribución adicional:	15.392,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.696,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	107.008,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**657.110,43**	
Rem. Imponible 1:	491.157,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.157,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.157,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.810,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.157,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.810,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.109,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.651,56	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:	51.766,17	0,00
PAMI:	7.642,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.518,12	0,00
ANSSAL:	5.371,30	
Asigs. Familiares:	22.590,62	0,00
Total Contribuciones SS:	91.888,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.027,28
PAMI:	14.734,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.685,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.447,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.437,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.437,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.218,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.218,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.320,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	163.719,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.953,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30008191-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.152.834,66**	
Rem. Imponible 1:	879.715,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	879.715,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	879.715,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.152.833,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	879.715,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.152.833,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.152.833,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	869.210,08	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:	93.613,93	0,00
PAMI:	13.820,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.170,57	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	40.852,87	0,00
Total Contribuciones SS:	169.319,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.768,72
PAMI:	26.391,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.606,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.794,53
Contribución adicional:	16.577,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,85
Aporte adicional	8.388,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	28.230,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	82.572,94	**SAC:**	384.277,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.747,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	273.119,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**613.578,74**	
Rem. Imponible 1:	474.489,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.489,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.489,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.577,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.489,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	613.577,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.577,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.451,07	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:	50.344,48	0,00
PAMI:	7.432,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.394,04	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	21.970,20	0,00
Total Contribuciones SS:	97.003,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.193,87
PAMI:	14.234,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.874,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.292,47
Contribución adicional:	48.933,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,85
Aporte adicional	24.566,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,85

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:**	222.183,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.088,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**711.767,24**	
Rem. Imponible 1:	527.374,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	527.374,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	527.374,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	644.767,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	527.374,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	644.767,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	711.766,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	516.868,97	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:	55.666,79	0,00
PAMI:	8.218,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.858,57	0,00
ANSSAL:	5.802,91	
Asigs. Familiares:	24.292,84	0,00
Total Contribuciones SS:	98.839,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.011,19
PAMI:	15.821,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.901,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.733,87
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:	32.883,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.883,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.441,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.441,57

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.480,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	193.776,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-18850784-1**
Nombre y Apellido: **DAVID MARIO ESPINOZA**

seleccionar CUIL: 20-18850784-1

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:	**292.250,49**	
Rem. Imponible 1:	193.696,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.696,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.696,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.403,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.696,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.403,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.249,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.140,77	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:	20.478,16	0,00
PAMI:	3.023,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.787,32	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.936,62	0,00
Total Contribuciones SS:	39.433,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.306,62
PAMI:	5.810,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.721,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.872,58
Contribución adicional:	19.576,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.788,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.344,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.932,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.009.920,35**	
Rem. Imponible 1:	741.858,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	741.858,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	741.858,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.009.919,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	741.858,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.009.919,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.009.919,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	731.353,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.766,75	0,00
PAMI:	11.628,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.874,72	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	34.373,61	0,00
Total Contribuciones SS:	142.362,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.604,47
PAMI:	22.255,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.234,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.505,89
Contribución adicional:	10.861,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	5.530,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	336.639,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.159,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.061,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**560.406,28**	
Rem. Imponible 1:	427.639,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.639,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.639,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.405,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.639,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.405,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.405,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.600,85	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:	45.298,71	0,00
PAMI:	6.687,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.953,65	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	19.768,24	0,00
Total Contribuciones SS:	88.570,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.040,35
PAMI:	12.829,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.315,63
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:	28.580,67
Contribución adicional:	52.123,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	26.161,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	8.822,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.139,63	**SAC:**	186.801,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.766,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**702.656,94**	
Rem. Imponible 1:	516.151,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.151,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.151,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	702.656,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.151,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	702.656,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.656,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.113,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.831,48	0,00
PAMI:	8.094,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.785,66	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	23.928,32	0,00
Total Contribuciones SS:	102.358,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.776,70
PAMI:	15.484,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.620,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.835,46
Contribución adicional:	29.297,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,03
Aporte adicional	14.648,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,03

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:**	234.218,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.679,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.505,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.625,57	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:	24.515,27	0,00
PAMI:	3.619,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,68	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.698,40	0,00
Total Contribuciones SS:	46.180,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-42872863-8**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DANIEL FALCON**

seleccionar CUIL: 20-42872863-8

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:	**547.521,23**	
Rem. Imponible 1:	385.255,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.255,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.255,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.561,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.255,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.561,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	547.520,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.749,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.360,57	0,00
PAMI:	5.958,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.522,65	0,00
ANSSAL:	5.240,09	
Asigs. Familiares:	17.613,25	0,00
Total Contribuciones SS:	72.695,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.378,10
PAMI:	11.557,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.555,81
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:	24.916,62
Contribución adicional:	5.620,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.693,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.846,93
Aporte adicional	2.810,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.846,93

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:**	12.169,45	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	157.313,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.265,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.095.668,32**	
Rem. Imponible 1:	804.846,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	804.846,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	804.846,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.095.667,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.846,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.095.667,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.095.667,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	794.341,35	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:	85.550,56	0,00
PAMI:	12.630,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.466,81	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	37.334,04	0,00
Total Contribuciones SS:	153.699,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.533,16
PAMI:	24.145,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.052,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.879,03
Contribución adicional:	5.716,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	2.958,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	365.222,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.804,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.821,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**697.849,65**	
Rem. Imponible 1:	513.456,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.456,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.456,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.849,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.456,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.849,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	697.848,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.950,99	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:	54.167,82	0,00
PAMI:	7.996,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.727,74	0,00
ANSSAL:	5.677,65	
Asigs. Familiares:	23.638,70	0,00
Total Contribuciones SS:	96.208,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.480,22
PAMI:	15.403,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.722,74
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:	32.173,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.173,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.086,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.086,66

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:	9	**Importe Horas Extra:**	27.677,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	171.152,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**687.316,74**	
Rem. Imponible 1:	506.611,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	506.611,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	506.611,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	621.656,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	506.611,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	621.656,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	687.315,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	496.105,76	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:	53.430,59	0,00
PAMI:	7.888,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.663,39	0,00
ANSSAL:	5.594,91	
Asigs. Familiares:	23.316,97	0,00
Total Contribuciones SS:	94.893,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.727,24
PAMI:	15.198,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.797,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.723,03
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:	31.704,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.704,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.852,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.852,24

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:	9	**Importe Horas Extra:**	27.565,15
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	170.711,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36093433-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**714.566,22**	
Rem. Imponible 1:	524.900,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	524.900,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	524.900,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	714.565,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	524.900,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	714.565,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	714.565,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	517.861,42	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:	55.773,67	0,00
PAMI:	8.234,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.867,90	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	24.339,49	0,00
Total Contribuciones SS:	103.933,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.739,01
PAMI:	15.747,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.860,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.442,84
Contribución adicional:	28.582,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	14.391,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	238.188,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.666,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**943.259,94**	
Rem. Imponible 1:	690.371,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	690.371,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	690.371,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	943.258,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	690.371,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	943.258,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	943.258,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	679.865,95	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:	73.221,56	0,00
PAMI:	10.809,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.390,74	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	31.953,70	0,00
Total Contribuciones SS:	133.630,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.940,86
PAMI:	20.711,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.294,20
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:	48.106,20
Contribución adicional:	18.433,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	9.316,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.114,11	**SAC:**	288.975,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.888,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**269.034,63**	
Rem. Imponible 1:	184.277,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.277,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.277,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.765,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.277,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.765,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.033,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.120,62	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:	19.291,29	0,00
PAMI:	2.848,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.683,73	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.418,67	0,00
Total Contribuciones SS:	37.449,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.270,55
PAMI:	5.528,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.402,95
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:	11.973,05
Contribución adicional:	20.634,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,38
Aporte adicional	10.317,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.643,30	**Adicionales:**	3.195,45
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	14.752,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.686,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.756,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**685.548,47**	
Rem. Imponible 1:	501.155,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.155,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.155,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	618.548,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.155,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	618.548,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.547,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.649,95	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:	52.843,00	0,00
PAMI:	7.801,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.612,11	0,00
ANSSAL:	5.566,94	
Asigs. Familiares:	23.060,55	0,00
Total Contribuciones SS:	93.883,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.127,10
PAMI:	15.034,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.783,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.945,23
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:	31.545,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.545,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.772,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.772,99

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:**	168.076,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**338.043,45**	
Rem. Imponible 1:	253.286,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.286,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.286,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.774,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.286,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.774,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.042,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.366,77	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:	26.533,70	0,00
PAMI:	3.917,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.315,85	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.579,24	0,00
Total Contribuciones SS:	49.554,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.861,56
PAMI:	7.598,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.064,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.492,52
Contribución adicional:	16.494,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.247,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	472,08
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.403,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	87.657,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.734,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.756,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**674.344,68**	
Rem. Imponible 1:	489.951,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.951,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.951,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	607.344,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.951,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	607.344,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	674.343,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	479.446,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.636,34	0,00
PAMI:	7.623,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.506,79	0,00
ANSSAL:	5.466,10	
Asigs. Familiares:	22.533,96	0,00
Total Contribuciones SS:	91.766,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.894,67
PAMI:	14.698,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.733,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.326,27
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:	30.974,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.974,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.487,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.487,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.150,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.174,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**584.601,25**	
Rem. Imponible 1:	433.398,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.398,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.398,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.660,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.398,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.660,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	584.600,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.893,18	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:	45.545,60	0,00
PAMI:	6.724,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.975,20	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	19.875,98	0,00
Total Contribuciones SS:	81.328,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.673,86
PAMI:	13.001,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.279,89
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:	27.012,71
Contribución adicional:	2.941,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	1.470,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	6.390,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	150.234,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.202,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-40946175-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**650.745,69**	
Rem. Imponible 1:	481.104,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.104,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.104,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.105,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.104,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.105,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	650.744,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.598,59	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:	50.683,47	0,00
PAMI:	7.482,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.423,63	0,00
ANSSAL:	7.090,87	
Asigs. Familiares:	22.118,13	0,00
Total Contribuciones SS:	91.798,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.921,45
PAMI:	14.433,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.545,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.900,00
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:	28.277,07
Contribución adicional:	108,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.363,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.181,74
Aporte adicional	54,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.181,74

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	165.986,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**823.180,45**	
Rem. Imponible 1:	604.684,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	604.684,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	604.684,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	823.179,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	604.684,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	823.179,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	823.179,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	594.179,44	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:	63.993,13	0,00
PAMI:	9.447,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.585,29	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	27.926,43	0,00
Total Contribuciones SS:	117.670,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.515,35
PAMI:	18.140,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.030,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.982,16
Contribución adicional:	22.065,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	11.132,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	282.309,34		**Adicionales:**	22.584,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	274.393,19	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.397,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	218.495,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39833033-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**494.803,23**	
Rem. Imponible 1:	472.676,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.676,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.676,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.763,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.676,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.763,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.803,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.170,57	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:	49.775,77	0,00
PAMI:	7.348,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.344,40	0,00
ANSSAL:	5.242,30	
Asigs. Familiares:	21.722,02	0,00
Total Contribuciones SS:	88.433,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.994,37
PAMI:	14.180,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.621,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.795,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.824,93
Contribución adicional:	5.742,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.706,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.853,18
Aporte adicional	2.871,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.853,18

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:**	157.558,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.127,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**657.068,57**	
Rem. Imponible 1:	472.676,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.676,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.676,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	590.069,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.676,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.069,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.068,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.170,57	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:	49.775,77	0,00
PAMI:	7.348,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.344,40	0,00
ANSSAL:	5.310,62	
Asigs. Familiares:	21.722,02	0,00
Total Contribuciones SS:	88.501,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.994,37
PAMI:	14.180,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.655,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.829,96
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:	30.093,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.093,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.046,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.046,76

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:**	157.558,70	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**674.582,65**	
Rem. Imponible 1:	496.644,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.644,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.644,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	609.928,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.644,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	609.928,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	674.582,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.138,57	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:	52.357,12	0,00
PAMI:	7.729,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.569,70	0,00
ANSSAL:	5.489,36	
Asigs. Familiares:	22.848,51	0,00
Total Contribuciones SS:	92.994,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.630,85
PAMI:	14.899,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.744,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.274,85
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:	31.106,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.106,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.553,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.553,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	236.614,14	**Adicionales:**	6.852,47
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	27.481,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	165.548,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.148,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.938,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41928979-0**
Nombre y Apellido: **SARA MICAELA GALVEZ**

seleccionar CUIL: 27-41928979-0

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:	**268.008,08**	
Rem. Imponible 1:	169.454,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.454,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.454,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.161,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.454,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.161,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.007,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.952,62	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:	17.873,10	0,00
PAMI:	2.638,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.559,95	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.799,77	0,00
Total Contribuciones SS:	33.695,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.639,99
PAMI:	5.083,63
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:	25.635,76
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:	11.636,23
Contribución adicional:	11.805,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.902,73
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:**	13.034,96

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-45402904-1**
Nombre y Apellido: **STEFANIA MAILEN GAMARRA**

seleccionar CUIL: 27-45402904-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.516,08**	
Rem. Imponible 1:	152.515,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.515,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.515,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.515,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.515,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.515,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.515,41	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:	16.425,91	0,00
PAMI:	2.425,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,64	0,00
ANSSAL:	1.383,87	
Asigs. Familiares:	7.168,22	0,00
Total Contribuciones SS:	28.836,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.776,70
PAMI:	4.575,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	691,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.044,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.778,29
Contribución adicional:	74,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.841,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.920,96
Aporte adicional	37,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.920,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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:**	152.515,41

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40212432-1**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CELESTE GANDULFO**

seleccionar CUIL: 27-40212432-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**476.378,17**	
Rem. Imponible 1:	349.933,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.933,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.933,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.377,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.933,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.377,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.377,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.894,73	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:	36.929,76	0,00
PAMI:	5.452,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.223,21	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.116,05	0,00
Total Contribuciones SS:	72.439,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,68
PAMI:	10.498,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.364,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.295,23
Contribución adicional:	42.873,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	21.536,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	158.792,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41307569-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**285.248,06**	
Rem. Imponible 1:	194.578,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.578,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.578,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.588,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.578,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.588,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.247,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.539,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.198,01	0,00
PAMI:	2.981,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.762,87	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.814,36	0,00
Total Contribuciones SS:	38.965,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.403,61
PAMI:	5.837,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.845,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.678,02
Contribución adicional:	19.805,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.902,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.102,04	**Adicionales:**	3.266,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.669,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.678.542,41**	
Rem. Imponible 1:	1.324.499,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.324.499,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.324.499,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.678.541,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.324.499,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.678.541,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.678.541,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.313.993,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	141.517,12	0,00
PAMI:	20.892,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.351,54	0,00
ANSSAL:	15.106,87	
Asigs. Familiares:	61.757,70	0,00
Total Contribuciones SS:	251.625,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.694,92
PAMI:	39.734,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.553,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.983,34
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:	85.605,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.605,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.802,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.802,81

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:**	213.416,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	575.887,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.084.024,30**	
Rem. Imponible 1:	800.788,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	800.788,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	800.788,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.084.022,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	800.788,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.084.022,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.084.022,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	790.283,45	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:	85.113,53	0,00
PAMI:	12.565,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.428,66	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	37.143,32	0,00
Total Contribuciones SS:	152.969,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.086,79
PAMI:	24.023,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.484,70
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:	55.285,16
Contribución adicional:	6.415,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	3.307,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	42.346,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	372.632,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.922,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	283.235,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.625,57	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:	24.515,27	0,00
PAMI:	3.619,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,68	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.698,40	0,00
Total Contribuciones SS:	46.180,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**495.433,16**	
Rem. Imponible 1:	363.930,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.930,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.930,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.432,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.930,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.432,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.432,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.892,06	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:	38.437,27	0,00
PAMI:	5.674,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.354,79	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.773,93	0,00
Total Contribuciones SS:	74.959,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.032,38
PAMI:	10.917,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.324,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.267,04
Contribución adicional:	41.730,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	20.965,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	165.144,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.285,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.502,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-38895201-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.718,64**	
Rem. Imponible 1:	464.999,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.999,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.999,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	572.414,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.999,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.414,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.718,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.961,17	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:	49.322,42	0,00
PAMI:	7.281,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.304,84	0,00
ANSSAL:	5.537,13	
Asigs. Familiares:	21.524,18	0,00
Total Contribuciones SS:	87.970,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.149,99
PAMI:	13.950,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.768,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.868,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.193,14
Contribución adicional:	2.569,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.377,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.688,52
Aporte adicional	1.284,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.688,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	224.354,34		**Adicionales:**	7.394,84	
Cant. horas extra:	7		**Importe Horas Extra:**	21.218,78	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	154.999,96	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.031,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.718,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**672.029,63**	
Rem. Imponible 1:	487.636,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.636,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.636,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.029,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.636,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.029,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	672.028,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	477.130,89	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:	51.387,00	0,00
PAMI:	7.586,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.485,03	0,00
ANSSAL:	5.445,26	
Asigs. Familiares:	22.425,15	0,00
Total Contribuciones SS:	91.328,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.640,01
PAMI:	14.629,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.722,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.991,73
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:	30.856,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.856,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.428,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.428,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	172.519,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**682.033,29**	
Rem. Imponible 1:	497.639,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.639,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.639,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	615.032,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.639,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	615.032,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	682.031,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	487.134,19	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:	52.464,35	0,00
PAMI:	7.745,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.579,06	0,00
ANSSAL:	5.535,29	
Asigs. Familiares:	22.895,31	0,00
Total Contribuciones SS:	93.219,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.740,37
PAMI:	14.929,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.437,21
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:	31.366,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.366,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.683,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.683,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	170.711,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40832908-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE SOFIA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-40832908-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**508.819,62**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.419,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.419,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.818,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.240,09	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.298,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.691,73
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:	25.266,37
Contribución adicional:	5.208,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.693,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.846,93
Aporte adicional	2.604,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.846,93

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.879,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-38587625-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**345.412,98**	
Rem. Imponible 1:	246.858,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.858,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.858,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	305.565,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.858,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	305.565,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.411,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.820,07	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:	25.828,62	0,00
PAMI:	3.813,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.254,31	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.271,54	0,00
Total Contribuciones SS:	48.375,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.154,46
PAMI:	7.405,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.164,29
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:	15.583,85
Contribución adicional:	16.386,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.193,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	90.439,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**806.859,55**	
Rem. Imponible 1:	622.465,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	622.465,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	622.465,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	739.858,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	622.465,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	739.858,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	806.857,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	611.960,40	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:	65.908,14	0,00
PAMI:	9.730,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.752,43	0,00
ANSSAL:	6.658,73	
Asigs. Familiares:	28.762,14	0,00
Total Contribuciones SS:	116.811,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.471,25
PAMI:	18.673,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.329,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.474,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.732,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.732,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.866,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.866,40

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:	32	**Importe Horas Extra:**	98.879,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	207.488,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41926636-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**413.078,64**	
Rem. Imponible 1:	326.350,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.350,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.350,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.012,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.350,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.012,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	413.077,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.066,20	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:	34.471,13	0,00
PAMI:	5.089,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.008,62	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	15.043,11	0,00
Total Contribuciones SS:	62.820,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.898,57
PAMI:	9.790,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.293,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.278,65
Contribución adicional:	12.040,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	6.020,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	20	**Importe Horas Extra:**	61.147,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	108.783,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.727,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**316.721,87**	
Rem. Imponible 1:	218.168,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.168,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.168,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.875,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.168,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.875,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.721,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.961,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.043,68	0,00
PAMI:	3.401,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.011,24	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.056,20	0,00
Total Contribuciones SS:	43.721,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.998,52
PAMI:	6.545,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.147,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.120,64
Contribución adicional:	18.108,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.054,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	34.232,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**606.866,91**	
Rem. Imponible 1:	437.225,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.225,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.225,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.226,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.225,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.226,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	606.865,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.719,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.957,71	0,00
PAMI:	6.784,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.011,16	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	20.055,82	0,00
Total Contribuciones SS:	82.017,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.094,77
PAMI:	13.116,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.815,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.806,56
Contribución adicional:	2.007,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	1.003,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	147.768,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.343,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31781041-6

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:	**698.602,17**	
Rem. Imponible 1:	514.209,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.209,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.209,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	631.602,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.209,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	631.602,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	698.601,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.703,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.248,87	0,00
PAMI:	8.008,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.734,81	0,00
ANSSAL:	5.684,42	
Asigs. Familiares:	23.674,06	0,00
Total Contribuciones SS:	96.351,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.562,99
PAMI:	15.426,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.842,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.831,47
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:	32.211,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.211,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.105,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.105,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	8.081,78
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.680,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	173.920,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**694.031,00**	
Rem. Imponible 1:	509.638,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.638,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.638,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	627.031,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.638,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	627.031,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	694.030,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	499.132,53	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:	53.756,57	0,00
PAMI:	7.936,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.691,85	0,00
ANSSAL:	5.643,28	
Asigs. Familiares:	23.459,23	0,00
Total Contribuciones SS:	95.487,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.060,19
PAMI:	15.289,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.821,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.170,97
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:	31.978,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.978,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.989,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.989,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.641,31
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.879,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-95682893-8**
Nombre y Apellido: **MATIAS DAMIAN GONZALEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-95682893-8

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:	**668.634,68**	
Rem. Imponible 1:	484.241,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	484.241,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	484.241,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.634,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	484.241,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.634,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.633,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.736,02	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:	51.021,37	0,00
PAMI:	7.532,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.453,12	0,00
ANSSAL:	5.414,71	
Asigs. Familiares:	22.265,59	0,00
Total Contribuciones SS:	90.687,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.266,57
PAMI:	14.527,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.707,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.501,18
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:	30.683,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.683,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.341,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.341,68

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:**	169.614,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-21746785-9

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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.099.159,02**	
Rem. Imponible 1:	818.453,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	818.453,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	818.453,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.099.158,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	818.453,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.099.158,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.099.158,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	807.948,32	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:	87.016,03	0,00
PAMI:	12.846,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.594,71	0,00
ANSSAL:	10.862,87	
Asigs. Familiares:	37.973,57	0,00
Total Contribuciones SS:	156.293,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.029,92
PAMI:	24.553,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.446,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.029,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.057,10
Contribución adicional:	6.469,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.556,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.863,14
Aporte adicional	3.334,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.863,14

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:**	38.817,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	394.120,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.628,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.705,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35997356-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**640.688,59**	
Rem. Imponible 1:	462.445,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	462.445,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	462.445,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	575.923,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	462.445,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	575.923,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.688,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.940,12	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:	48.673,95	0,00
PAMI:	7.185,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.248,24	0,00
ANSSAL:	5.240,54	
Asigs. Familiares:	21.241,19	0,00
Total Contribuciones SS:	86.589,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.869,02
PAMI:	13.873,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.362,66
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:	29.372,10
Contribución adicional:	381,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.696,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.848,20
Aporte adicional	190,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.848,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.018,71	**Adicionales:**	7.812,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.363,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.251,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.242,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33086108-3**
Nombre y Apellido: **MONICA ALEJANDRA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-33086108-3

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:	**670.465,41**	
Rem. Imponible 1:	489.759,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.759,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.759,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.804,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.759,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.804,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.463,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	479.254,16	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:	51.615,67	0,00
PAMI:	7.620,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.504,99	0,00
ANSSAL:	5.443,24	
Asigs. Familiares:	22.524,95	0,00
Total Contribuciones SS:	91.708,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.873,56
PAMI:	14.692,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.721,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.287,97
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:	30.845,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.845,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.422,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.422,52

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.251,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.174,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.411.493,72**	
Rem. Imponible 1:	1.158.605,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.158.605,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.158.605,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.411.492,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.158.605,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.411.492,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.411.492,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.148.099,87	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:	123.650,36	0,00
PAMI:	18.254,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.792,14	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	53.960,69	0,00
Total Contribuciones SS:	225.951,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.446,59
PAMI:	34.758,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.866,39
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:	71.986,13
Contribución adicional:	43.932,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,27
Aporte adicional	22.066,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	305.825,70	**SAC:**	470.497,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.888,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40303655-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ANABELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40303655-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**652.982,45**	
Rem. Imponible 1:	490.716,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.716,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.716,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	594.022,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.716,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	594.022,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.981,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.211,05	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:	51.718,73	0,00
PAMI:	7.635,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.513,98	0,00
ANSSAL:	5.346,20	
Asigs. Familiares:	22.569,92	0,00
Total Contribuciones SS:	91.784,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.978,82
PAMI:	14.721,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.673,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.373,42
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:	30.295,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.295,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.147,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.147,57

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.240,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	166.358,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.265,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-42368307-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**250.882,50**	
Rem. Imponible 1:	206.533,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.533,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.533,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.951,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.533,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.951,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.882,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.807,00	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:	21.519,21	0,00
PAMI:	3.176,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.878,19	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.390,93	0,00
Total Contribuciones SS:	41.173,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.718,65
PAMI:	6.196,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.518,72
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:	11.880,52
Contribución adicional:	20.743,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.371,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.514,64	**Adicionales:**	2.556,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	93.911,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.551,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.349,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-43382402-4**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN GRANDOLI**

seleccionar CUIL: 23-43382402-4

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:	**275.733,89**	
Rem. Imponible 1:	189.006,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.006,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.006,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.669,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.006,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.669,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.733,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.583,52	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:	19.879,65	0,00
PAMI:	2.934,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.735,09	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.675,43	0,00
Total Contribuciones SS:	38.433,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.790,76
PAMI:	5.670,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.065,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.274,12
Contribución adicional:	20.280,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.140,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	32.587,40	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.726,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**331.533,39**	
Rem. Imponible 1:	243.032,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.032,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.032,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.532,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.032,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.532,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.532,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.993,75	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:	25.416,53	0,00
PAMI:	3.752,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.218,34	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	11.091,71	0,00
Total Contribuciones SS:	48.710,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.733,57
PAMI:	7.290,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.140,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.908,15
Contribución adicional:	21.650,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	10.825,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	112.342,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.500,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-21516390-9**
Nombre y Apellido: **ALBA TERESITA GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-21516390-9

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:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.124.513,85**	
Rem. Imponible 1:	828.634,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	828.634,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	828.634,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.124.512,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	828.634,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.124.512,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.124.512,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	818.129,23	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:	88.112,52	0,00
PAMI:	13.008,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.690,41	0,00
ANSSAL:	10.748,07	
Asigs. Familiares:	38.452,07	0,00
Total Contribuciones SS:	158.011,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.149,82
PAMI:	24.859,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.382,89
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:	57.350,16
Contribución adicional:	4.183,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.905,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.452,86
Aporte adicional	2.091,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.452,86

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:**	59.990,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	381.364,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.392,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	295.879,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.247.096,52**	
Rem. Imponible 1:	916.081,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	916.081,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	916.081,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.247.095,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	916.081,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.247.095,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.247.095,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	905.576,42	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:	97.530,58	0,00
PAMI:	14.398,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.512,42	0,00
ANSSAL:	11.223,86	
Asigs. Familiares:	42.562,09	0,00
Total Contribuciones SS:	174.227,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.769,01
PAMI:	27.482,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.611,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.863,40
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:	63.601,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.601,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.800,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.800,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.791,96	**Adicionales:**	67.114,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	415.698,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.476,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	331.014,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**343.905,51**	
Rem. Imponible 1:	245.351,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.351,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.351,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.058,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.351,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.058,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	343.904,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.312,75	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:	25.666,28	0,00
PAMI:	3.789,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.240,14	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.200,70	0,00
Total Contribuciones SS:	48.104,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.988,66
PAMI:	7.360,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.953,27
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:	15.506,98
Contribución adicional:	16.477,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.238,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	88.931,95

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**693.237,09**	
Rem. Imponible 1:	508.843,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	508.843,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	508.843,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	626.236,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	508.843,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	626.236,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	693.235,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.338,10	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:	53.671,01	0,00
PAMI:	7.923,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.684,38	0,00
ANSSAL:	5.636,13	
Asigs. Familiares:	23.421,89	0,00
Total Contribuciones SS:	95.336,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.972,80
PAMI:	15.265,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.818,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.056,17
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:	31.938,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.938,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.969,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.969,03

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:**	169.614,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.333.857,45**	
Rem. Imponible 1:	979.813,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	979.813,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	979.813,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.333.855,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	979.813,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.333.855,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.333.855,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	969.308,05	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:	104.394,48	0,00
PAMI:	15.412,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.111,50	0,00
ANSSAL:	12.004,70	
Asigs. Familiares:	45.557,48	0,00
Total Contribuciones SS:	186.480,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.779,49
PAMI:	29.394,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.017,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	143.191,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.026,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.026,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.098,32
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.098,32

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:**	444.618,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-37220095-8**
Nombre y Apellido: **YESICA ANDREA HOLOSBAK**

seleccionar CUIL: 27-37220095-8

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:	**652.645,60**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.985,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.985,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.644,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.282,87	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.341,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.641,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.713,12
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:	29.936,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.936,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.968,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.968,13

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:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-35422534-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**776.269,49**	
Rem. Imponible 1:	591.875,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	591.875,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	591.875,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	709.268,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	591.875,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.268,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.267,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.370,12	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:	62.613,56	0,00
PAMI:	9.243,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.464,88	0,00
ANSSAL:	6.383,42	
Asigs. Familiares:	27.324,40	0,00
Total Contribuciones SS:	111.030,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.106,32
PAMI:	17.756,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.191,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.054,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.172,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.172,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.086,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.086,35

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:	26	**Importe Horas Extra:**	79.956,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	197.291,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**342.355,47**	
Rem. Imponible 1:	243.801,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.801,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.801,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.508,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.801,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.508,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.354,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.051,65	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:	25.530,46	0,00
PAMI:	3.769,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.228,29	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.141,43	0,00
Total Contribuciones SS:	47.877,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.818,15
PAMI:	7.314,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.736,26
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:	15.427,93
Contribución adicional:	16.570,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.285,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	81.267,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-44587536-3**
Nombre y Apellido: **NARELA VERONICA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-44587536-3

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:	**643.119,49**	
Rem. Imponible 1:	473.478,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.478,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.478,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.479,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.478,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.479,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.118,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.972,61	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:	49.862,15	0,00
PAMI:	7.361,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.351,94	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	21.759,71	0,00
Total Contribuciones SS:	88.588,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.082,59
PAMI:	14.204,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.913,90
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:	29.655,46
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,14
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,14

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**424.472,24**	
Rem. Imponible 1:	307.193,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.193,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.193,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	377.055,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.193,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	377.055,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	424.471,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.155,10	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:	32.326,70	0,00
PAMI:	4.772,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.821,46	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.107,29	0,00
Total Contribuciones SS:	59.236,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.791,32
PAMI:	9.215,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.611,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.229,81
Contribución adicional:	12.097,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	6.048,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.295,03	**Adicionales:**	4.225,10
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	11.993,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	109.060,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.619,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.278,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**669.310,90**	
Rem. Imponible 1:	484.917,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	484.917,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	484.917,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.310,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	484.917,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.310,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	669.309,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	474.412,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.094,20	0,00
PAMI:	7.543,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.459,48	0,00
ANSSAL:	5.438,69	
Asigs. Familiares:	22.297,38	0,00
Total Contribuciones SS:	90.832,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.340,96
PAMI:	14.547,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.719,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.607,83
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:	30.717,85
Contribución adicional:	119,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.819,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.409,62
Aporte adicional	59,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.409,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	9.552,96
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.199,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	161.639,26

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.552.143,69**	
Rem. Imponible 1:	1.198.100,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.198.100,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.198.100,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.552.142,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.198.100,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.552.142,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.552.142,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.187.594,98	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:	127.903,98	0,00
PAMI:	18.882,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.163,39	0,00
ANSSAL:	13.969,28	
Asigs. Familiares:	55.816,96	0,00
Total Contribuciones SS:	227.736,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.791,06
PAMI:	35.943,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.999,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.733,72
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:	79.159,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.159,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.664,64
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.664,64

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:	16	**Importe Horas Extra:**	137.831,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	525.073,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**758.151,64**	
Rem. Imponible 1:	562.795,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.795,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.795,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	758.151,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.795,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	758.151,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	758.151,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.290,08	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:	59.481,64	0,00
PAMI:	8.781,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.191,53	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	25.957,63	0,00
Total Contribuciones SS:	110.666,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.907,52
PAMI:	16.883,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.433,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.665,70
Contribución adicional:	29.540,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,50
Aporte adicional	14.870,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,50

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:**	7.939,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.765,65	**SAC:**	252.717,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.707,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.356,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40130144-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYLEN LAGRAÑA**

seleccionar CUIL: 27-40130144-0

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:	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:	**349.538,31**	
Rem. Imponible 1:	273.651,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.651,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.651,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.855,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.651,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.855,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.537,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.867,28	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:	28.741,61	0,00
PAMI:	4.243,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.508,55	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	12.542,76	0,00
Total Contribuciones SS:	53.244,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.101,65
PAMI:	8.209,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.915,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.261,64
Contribución adicional:	15.589,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.794,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	92.772,79	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.886,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-43099525-7**
Nombre y Apellido: **LUCIA LUZ LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-43099525-7

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:	**342.355,47**	
Rem. Imponible 1:	243.801,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.801,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.801,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.508,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.801,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.508,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.354,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.051,65	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:	25.530,46	0,00
PAMI:	3.769,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.228,29	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.141,43	0,00
Total Contribuciones SS:	47.877,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.818,15
PAMI:	7.314,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.736,26
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:	15.427,93
Contribución adicional:	16.570,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.285,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	81.267,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-17858817-7**
Nombre y Apellido: **JOSE ENRIQUE LEDESMA**

seleccionar CUIL: 20-17858817-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**864.699,41**	
Rem. Imponible 1:	667.446,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	667.446,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	667.446,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.698,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	667.446,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.698,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.698,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.940,76	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:	70.752,52	0,00
PAMI:	10.445,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.175,24	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	30.876,22	0,00
Total Contribuciones SS:	128.967,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.419,09
PAMI:	20.023,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.816,72
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:	44.099,62
Contribución adicional:	19.574,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	9.887,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	369.266,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.928,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.253,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-44796892-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ALEJANDRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 23-44796892-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**336.614,27**	
Rem. Imponible 1:	238.060,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.060,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.060,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.767,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.060,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.767,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	336.613,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.021,65	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:	24.881,03	0,00
PAMI:	3.673,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.171,60	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.858,02	0,00
Total Contribuciones SS:	46.792,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.186,64
PAMI:	7.141,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.932,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.135,13
Contribución adicional:	16.914,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.457,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	81.394,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-42556502-3**
Nombre y Apellido: **JULIETA CANDELA LUCIA LEON**

seleccionar CUIL: 27-42556502-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.670,40**	
Rem. Imponible 1:	31.774,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.774,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.774,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.529,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.774,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.529,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.670,40	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:	3.422,10	0,00
PAMI:	505,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	298,68	0,00
ANSSAL:	3.822,90	
Asigs. Familiares:	1.493,39	0,00
Total Contribuciones SS:	9.542,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.495,18
PAMI:	953,23
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:	6.359,86
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:	2.169,03
Contribución adicional:	22.934,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.663,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.831,56
Aporte adicional	11.467,11
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:	22.475,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.600,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.698,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.896,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-22686963-3**
Nombre y Apellido: **KELA MABEL LESCANO**

seleccionar CUIL: 27-22686963-3

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:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**800.129,10**	
Rem. Imponible 1:	598.049,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	598.049,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	598.049,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	800.128,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	598.049,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	800.128,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	800.128,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	587.543,59	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:	63.278,44	0,00
PAMI:	9.341,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.522,91	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	27.614,55	0,00
Total Contribuciones SS:	116.476,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.785,40
PAMI:	17.941,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.101,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.806,53
Contribución adicional:	23.448,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	11.824,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.773,89	**Adicionales:**	8.213,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	292.572,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.489,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	202.079,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**439.801,48**	
Rem. Imponible 1:	309.710,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.710,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.710,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.203,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.710,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.203,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.800,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.671,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.597,76	0,00
PAMI:	4.812,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.845,12	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.225,58	0,00
Total Contribuciones SS:	59.689,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.068,17
PAMI:	9.291,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.963,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.747,40
Contribución adicional:	11.488,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	5.744,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	103.236,87	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.090,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**600.356,71**	
Rem. Imponible 1:	462.061,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	462.061,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	462.061,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.105,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	462.061,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.105,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.355,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.555,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.632,55	0,00
PAMI:	7.179,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.244,62	0,00
ANSSAL:	5.236,13	
Asigs. Familiares:	21.223,12	0,00
Total Contribuciones SS:	86.516,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.826,73
PAMI:	13.861,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.618,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.306,63
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:	28.055,40
Contribución adicional:	1.901,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.671,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.835,69
Aporte adicional	950,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.835,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.840,12	**Adicionales:**	6.887,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	156.873,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.460,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.295,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-45293852-4**
Nombre y Apellido: **MARIA MILAGROS LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-45293852-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-38926112-8**
Nombre y Apellido: **CARLA MORENA MACHADO MAONE**

seleccionar CUIL: 27-38926112-8

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:	**663.874,80**	
Rem. Imponible 1:	479.482,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.482,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.482,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.875,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.482,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.875,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	663.874,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	468.976,60	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:	50.508,78	0,00
PAMI:	7.456,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.408,38	0,00
ANSSAL:	5.394,98	
Asigs. Familiares:	22.041,90	0,00
Total Contribuciones SS:	89.810,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.743,03
PAMI:	14.384,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.697,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.824,98
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:	30.440,63
Contribución adicional:	154,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.571,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.285,77
Aporte adicional	77,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.285,77

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:**	155.629,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-29828839-2**
Nombre y Apellido: **LUCIA MERCEDES MAGNATTI**

seleccionar CUIL: 27-29828839-2

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:	**268.008,08**	
Rem. Imponible 1:	169.454,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.454,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.454,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.161,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.454,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.161,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.007,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.952,62	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:	17.873,10	0,00
PAMI:	2.638,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.559,95	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.799,77	0,00
Total Contribuciones SS:	33.695,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.639,99
PAMI:	5.083,63
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:	25.635,76
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:	11.636,23
Contribución adicional:	11.805,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.902,73
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:**	13.034,96

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**660.946,03**	
Rem. Imponible 1:	476.553,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.553,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.553,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	593.946,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.553,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	593.946,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.945,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.047,87	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:	50.193,36	0,00
PAMI:	7.410,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.380,85	0,00
ANSSAL:	5.345,52	
Asigs. Familiares:	21.904,25	0,00
Total Contribuciones SS:	89.234,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.420,87
PAMI:	14.296,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.672,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.390,23
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:	30.291,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.291,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.145,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.145,63

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-28222513-7**
Nombre y Apellido: **ELINA DEL VALLE MAHMOUD**

seleccionar CUIL: 27-28222513-7

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:	**295.381,76**	
Rem. Imponible 1:	196.827,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.827,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.827,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.534,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.827,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.534,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.380,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.143,33	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:	20.693,84	0,00
PAMI:	3.055,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.806,15	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.030,74	0,00
Total Contribuciones SS:	39.793,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.651,07
PAMI:	5.904,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.159,98
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:	13.032,28
Contribución adicional:	19.388,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.694,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	40.408,37

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.093.286,80**	
Rem. Imponible 1:	803.097,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	803.097,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	803.097,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.093.285,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	803.097,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.093.285,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.093.285,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	792.591,69	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:	85.362,13	0,00
PAMI:	12.602,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.450,36	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	37.251,81	0,00
Total Contribuciones SS:	153.384,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.340,69
PAMI:	24.092,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.807,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.757,55
Contribución adicional:	5.859,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	3.029,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	396.997,51	**Adicionales:**	7.939,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	364.428,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.731,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.189,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-22063571-7**
Nombre y Apellido: **ANTONIO DAVID MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-22063571-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.640.644,18**	
Rem. Imponible 1:	1.286.600,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.286.600,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.286.600,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.640.642,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.286.600,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.640.642,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.640.642,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.276.094,88	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:	137.435,42	0,00
PAMI:	20.289,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.995,29	0,00
ANSSAL:	14.765,78	
Asigs. Familiares:	59.976,46	0,00
Total Contribuciones SS:	244.462,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.526,04
PAMI:	38.598,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.382,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.506,94
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:	83.672,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.672,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.836,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.836,39

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:	23	**Importe Horas Extra:**	204.524,55
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	546.880,87

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**439.801,51**	
Rem. Imponible 1:	309.710,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.710,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.710,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.203,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.710,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.203,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.800,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.671,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.597,76	0,00
PAMI:	4.812,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.845,12	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.225,58	0,00
Total Contribuciones SS:	59.689,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.068,17
PAMI:	9.291,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.963,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.747,40
Contribución adicional:	11.488,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	5.744,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	103.236,87

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.090,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**689.583,25**	
Rem. Imponible 1:	499.082,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.082,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.082,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.582,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.082,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	689.582,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	689.582,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	488.576,58	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:	52.619,70	0,00
PAMI:	7.768,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.592,62	0,00
ANSSAL:	6.305,95	
Asigs. Familiares:	22.963,10	0,00
Total Contribuciones SS:	94.249,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.899,03
PAMI:	14.972,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.152,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.024,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.168,69
Contribución adicional:	664,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.733,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.866,85
Aporte adicional	332,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.866,85

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:**	7.841,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	229.860,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41263096-9**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE ADRIANA MANRIQUE**

seleccionar CUIL: 27-41263096-9

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:	**187.760,85**	
Rem. Imponible 1:	117.462,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.462,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.462,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.338,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.462,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.338,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.760,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.964,77	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:	12.381,71	0,00
PAMI:	1.827,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.080,67	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	5.403,34	0,00
Total Contribuciones SS:	24.517,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.920,89
PAMI:	3.523,88
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:	18.356,91
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:	8.126,25
Contribución adicional:	15.934,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	7.967,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.690,96	**Adicionales:**	2.532,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.888,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.298,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**439.801,48**	
Rem. Imponible 1:	309.710,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.710,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.710,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.203,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.710,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.203,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.800,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.671,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.597,76	0,00
PAMI:	4.812,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.845,12	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.225,58	0,00
Total Contribuciones SS:	59.689,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.068,17
PAMI:	9.291,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.963,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.747,40
Contribución adicional:	11.488,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	5.744,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	103.236,87

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.090,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**528.779,41**	
Rem. Imponible 1:	388.426,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.426,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.426,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.778,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.426,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.778,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.778,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.387,41	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:	41.075,42	0,00
PAMI:	6.064,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.585,04	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	17.925,21	0,00
Total Contribuciones SS:	79.368,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.726,87
PAMI:	11.652,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.753,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.967,71
Contribución adicional:	39.729,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	19.964,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	19.408,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	176.259,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.314,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.353,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**414.127,55**	
Rem. Imponible 1:	287.683,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.683,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.683,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.126,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.683,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.126,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.126,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.019,64	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:	30.588,92	0,00
PAMI:	4.515,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.669,78	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	13.348,92	0,00
Total Contribuciones SS:	63.985,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.645,15
PAMI:	8.630,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.721,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.120,47
Contribución adicional:	60.900,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,85
Aporte adicional	30.550,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,85

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:**	58.313,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-32323806-0**
Nombre y Apellido: **YESICA ROMINA MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-32323806-0

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:	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:	**513.178,92**	
Rem. Imponible 1:	383.087,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.087,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.087,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.580,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.087,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.580,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	513.177,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.049,03	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:	40.500,48	0,00
PAMI:	5.979,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.534,86	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	17.674,30	0,00
Total Contribuciones SS:	72.896,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.139,65
PAMI:	11.492,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.236,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.489,63
Contribución adicional:	7.086,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	3.543,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	16		**Importe Horas Extra:**	48.918,08	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	127.695,91	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.091,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.472.138,57**	
Rem. Imponible 1:	1.092.807,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.092.807,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.092.807,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.472.137,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.092.807,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.472.137,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.472.137,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.082.301,49	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:	116.563,87	0,00
PAMI:	17.208,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.173,63	0,00
ANSSAL:	13.249,24	
Asigs. Familiares:	50.868,17	0,00
Total Contribuciones SS:	208.063,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.208,77
PAMI:	32.784,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.639,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.632,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.079,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.079,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.624,52
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.624,52

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:**	490.712,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.093,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	379.331,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41898774-5**
Nombre y Apellido: **MELISA AYELEN MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-41898774-5

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:	**369.871,78**	
Rem. Imponible 1:	271.317,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.317,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.317,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.024,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.317,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.024,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.870,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.161,59	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:	28.557,90	0,00
PAMI:	4.216,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.492,52	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	12.462,59	0,00
Total Contribuciones SS:	52.937,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.844,96
PAMI:	8.139,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.588,56
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:	16.831,27
Contribución adicional:	14.919,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.459,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	90.439,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**693.236,09**	
Rem. Imponible 1:	508.843,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	508.843,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	508.843,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	626.236,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	508.843,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	626.236,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	693.235,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.338,10	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:	53.671,01	0,00
PAMI:	7.923,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.684,38	0,00
ANSSAL:	5.636,13	
Asigs. Familiares:	23.421,89	0,00
Total Contribuciones SS:	95.336,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.972,80
PAMI:	15.265,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.818,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.056,17
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:	31.938,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.938,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.969,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.969,03

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:**	169.614,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**644.658,02**	
Rem. Imponible 1:	475.015,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	475.015,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	475.015,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	583.017,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	475.015,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	583.017,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.656,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.510,24	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:	50.027,75	0,00
PAMI:	7.385,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.366,40	0,00
ANSSAL:	5.267,77	
Asigs. Familiares:	21.831,98	0,00
Total Contribuciones SS:	88.879,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.251,73
PAMI:	14.250,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.633,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.136,08
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:	29.733,88
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.850,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.925,35
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.925,35

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	160.388,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.642,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-35731689-3**
Nombre y Apellido: **YAMILA PAOLA MENDEZ REYES**

seleccionar CUIL: 27-35731689-3

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:	**604.876,33**	
Rem. Imponible 1:	427.858,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.858,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.858,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.555,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.858,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.555,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.874,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.352,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.948,91	0,00
PAMI:	6.635,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.923,12	0,00
ANSSAL:	5.226,33	
Asigs. Familiares:	19.615,59	0,00
Total Contribuciones SS:	80.349,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.064,43
PAMI:	12.835,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.613,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.513,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.568,34
Contribución adicional:	2.408,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.615,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.807,94
Aporte adicional	1.204,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.807,94

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:**	113.615,22	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-46135986-3**
Nombre y Apellido: **MENDOZA NICOL PRISCILA**

seleccionar CUIL: 27-46135986-3

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:	**285.941,77**	
Rem. Imponible 1:	187.387,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.387,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.387,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.094,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.387,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.094,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.940,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.784,29	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:	19.793,57	0,00
PAMI:	2.922,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.727,57	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.637,86	0,00
Total Contribuciones SS:	38.289,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.612,65
PAMI:	5.621,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.838,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.550,83
Contribución adicional:	19.955,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,38
Aporte adicional	9.977,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,38

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.229,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.738,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**601.426,53**	
Rem. Imponible 1:	441.790,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.790,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.790,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.426,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.790,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.426,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	601.426,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.752,24	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:	46.822,82	0,00
PAMI:	6.912,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.086,67	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	20.433,36	0,00
Total Contribuciones SS:	88.973,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.597,00
PAMI:	13.253,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.224,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.672,73
Contribución adicional:	35.371,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	17.785,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	200.475,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.555,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.635,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40323892-4**
Nombre y Apellido: **MIRANDA PAULA DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-40323892-4

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:	60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**500.527,27**	
Rem. Imponible 1:	371.554,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.554,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.554,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.526,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.554,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.526,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.526,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.515,71	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:	39.258,34	0,00
PAMI:	5.795,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.426,45	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	17.132,24	0,00
Total Contribuciones SS:	76.867,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.870,99
PAMI:	11.146,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.659,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.526,87
Contribución adicional:	44.997,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	22.598,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	166.842,31	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.991,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.972,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**635.743,75**	
Rem. Imponible 1:	473.478,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.478,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.478,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	576.783,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.478,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	576.783,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.743,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.972,61	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:	49.862,15	0,00
PAMI:	7.361,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.351,94	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	21.759,71	0,00
Total Contribuciones SS:	88.588,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.082,59
PAMI:	14.204,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.913,89
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:	29.415,98
Contribución adicional:	419,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,13
Aporte adicional	209,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,13

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.265,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**727.219,49**	
Rem. Imponible 1:	542.825,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	542.825,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	542.825,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	660.218,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	542.825,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	660.218,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.217,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	532.320,18	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:	57.330,88	0,00
PAMI:	8.463,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.003,81	0,00
ANSSAL:	5.941,97	
Asigs. Familiares:	25.019,05	0,00
Total Contribuciones SS:	101.759,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.710,83
PAMI:	16.284,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.970,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.966,58
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:	33.671,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.671,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.835,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.835,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	8.081,78
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	46.276,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	180.941,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**496.700,08**	
Rem. Imponible 1:	384.589,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.589,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.589,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.963,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.589,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.963,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	496.699,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.083,49	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:	40.288,79	0,00
PAMI:	5.947,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.516,38	0,00
ANSSAL:	5.277,64	
Asigs. Familiares:	17.581,92	0,00
Total Contribuciones SS:	72.612,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.304,79
PAMI:	11.537,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.638,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.481,28
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:	23.254,16
Contribución adicional:	7.826,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.906,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.953,33
Aporte adicional	3.913,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.953,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	173.598,77	**Adicionales:**	5.374,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	161.485,89

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.129,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.111,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-39431052-8**
Nombre y Apellido: **ANDREA SOLEDAD MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-39431052-8

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:	**609.352,53**	
Rem. Imponible 1:	483.965,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	483.965,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	483.965,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.792,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	483.965,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.792,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.352,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.460,18	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:	50.991,66	0,00
PAMI:	7.528,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.450,53	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	22.252,63	0,00
Total Contribuciones SS:	90.476,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.236,23
PAMI:	14.518,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.382,17
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:	28.753,44
Contribución adicional:	1.198,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,14
Aporte adicional	599,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,14

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:**	17.588,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.386,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-43306745-3**
Nombre y Apellido: **CRISTOPHER AARON MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 20-43306745-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**667.849,69**	
Rem. Imponible 1:	483.456,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	483.456,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	483.456,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	600.849,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	483.456,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	600.849,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	667.848,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.951,14	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:	50.936,84	0,00
PAMI:	7.519,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.445,74	0,00
ANSSAL:	5.407,65	
Asigs. Familiares:	22.228,70	0,00
Total Contribuciones SS:	90.538,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.180,23
PAMI:	14.503,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.703,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.387,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.643,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.643,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.321,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.321,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	168.339,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**300.159,13**	
Rem. Imponible 1:	201.604,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.604,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.604,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.311,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.604,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.311,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.157,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.691,27	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:	21.183,65	0,00
PAMI:	3.127,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.848,90	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.244,49	0,00
Total Contribuciones SS:	40.612,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.176,51
PAMI:	6.048,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.828,72
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:	13.275,89
Contribución adicional:	19.102,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.551,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	45.185,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-42468571-8**
Nombre y Apellido: **NADIA FLORENCIA MONTIEL**

seleccionar CUIL: 27-42468571-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**340.870,84**	
Rem. Imponible 1:	245.620,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.620,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.620,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.870,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.620,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.870,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.870,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.581,65	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:	25.695,24	0,00
PAMI:	3.793,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.242,67	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	11.213,34	0,00
Total Contribuciones SS:	49.176,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.018,24
PAMI:	7.368,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.502,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.384,39
Contribución adicional:	21.090,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	10.545,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	113.623,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.250,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**663.229,66**	
Rem. Imponible 1:	478.836,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.836,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.836,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.229,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.836,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.229,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	663.228,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	468.330,89	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:	50.439,24	0,00
PAMI:	7.446,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.402,31	0,00
ANSSAL:	5.366,06	
Asigs. Familiares:	22.011,55	0,00
Total Contribuciones SS:	89.665,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.672,01
PAMI:	14.365,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.683,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.720,13
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:	30.407,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.407,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.203,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.203,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.080,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	160.638,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33103268-4**
Nombre y Apellido: **CYNTIA FLORENCIA MORALES**

seleccionar CUIL: 27-33103268-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.484.136,57**	
Rem. Imponible 1:	1.218.603,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.218.603,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.218.603,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.484.135,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.218.603,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.484.135,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.484.135,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.208.098,15	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:	130.112,17	0,00
PAMI:	19.208,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.356,12	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	56.780,61	0,00
Total Contribuciones SS:	236.750,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.046,40
PAMI:	36.558,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.646,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.251,14
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:	75.690,90
Contribución adicional:	39.573,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.664,26
Aporte adicional	19.786,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.664,26

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:**	496.090,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.865,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	265.532,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-30571393-8**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO MORALES**

seleccionar CUIL: 20-30571393-8

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**717.027,61**	
Rem. Imponible 1:	526.527,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	526.527,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	526.527,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	717.027,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	526.527,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	717.027,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	717.027,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	516.021,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.575,51	0,00
PAMI:	8.204,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.850,60	0,00
ANSSAL:	6.466,66	
Asigs. Familiares:	24.253,01	0,00
Total Contribuciones SS:	99.350,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.917,97
PAMI:	15.795,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.233,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.947,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.568,38
Contribución adicional:	89,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.644,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.322,21
Aporte adicional	44,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.322,21

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:**	26.138,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.009,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**528.780,18**	
Rem. Imponible 1:	388.426,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.426,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.426,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.778,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.426,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.778,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.778,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.387,41	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:	41.075,42	0,00
PAMI:	6.064,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.585,04	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	17.925,21	0,00
Total Contribuciones SS:	79.368,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.726,87
PAMI:	11.652,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.753,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.967,71
Contribución adicional:	39.729,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	19.964,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	19.408,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	176.259,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.314,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.354,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-46285276-8**
Nombre y Apellido: **RITA CAMILA MUELA**

seleccionar CUIL: 27-46285276-8

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:	**668.072,74**	
Rem. Imponible 1:	491.055,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.055,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.055,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	603.752,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.055,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	603.752,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.071,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.550,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.755,24	0,00
PAMI:	7.640,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.517,17	0,00
ANSSAL:	5.433,78	
Asigs. Familiares:	22.585,85	0,00
Total Contribuciones SS:	91.932,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.016,11
PAMI:	14.731,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.716,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.464,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.791,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.791,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.395,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.395,70

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:	6		**Importe Horas Extra:**	18.301,97	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	170.711,67	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.381.493,89**	
Rem. Imponible 1:	1.014.806,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.014.806,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.014.806,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.381.493,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.014.806,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.381.493,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.381.493,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.004.301,40	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:	108.163,26	0,00
PAMI:	15.968,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.440,43	0,00
ANSSAL:	12.433,44	
Asigs. Familiares:	47.202,17	0,00
Total Contribuciones SS:	193.207,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.628,76
PAMI:	30.444,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.231,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.304,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.456,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.456,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.313,08
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.313,08

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:**	460.497,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.623,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	366.686,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.197.667,11**	
Rem. Imponible 1:	913.926,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	913.926,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	913.926,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.197.666,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	913.926,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.197.666,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.197.666,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	903.421,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.298,47	0,00
PAMI:	14.364,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.492,16	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	42.460,80	0,00
Total Contribuciones SS:	175.478,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.531,95
PAMI:	27.417,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.395,84
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:	61.080,98
Contribución adicional:	13.887,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	7.043,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	7.763,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	85.784,11	**SAC:**	399.222,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.981,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	283.740,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.142.160,91**	
Rem. Imponible 1:	871.570,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	871.570,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	871.570,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.159,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	871.570,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.159,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.142.159,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	864.531,39	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:	93.110,03	0,00
PAMI:	13.746,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.126,60	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	40.632,98	0,00
Total Contribuciones SS:	168.477,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.872,71
PAMI:	26.147,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.465,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.250,13
Contribución adicional:	17.218,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	8.709,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	24.702,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	81.808,38	**SAC:**	380.719,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.453,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	270.590,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-39924398-5**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ PAULA GISELE**

seleccionar CUIL: 27-39924398-5

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:	**295.424,21**	
Rem. Imponible 1:	196.870,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.870,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.870,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.577,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.870,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.577,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.423,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.628,66	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:	20.746,11	0,00
PAMI:	3.062,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.810,71	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.053,55	0,00
Total Contribuciones SS:	39.881,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.655,71
PAMI:	5.906,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.165,88
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:	13.034,43
Contribución adicional:	19.386,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.693,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	31.278,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**684.010,92**	
Rem. Imponible 1:	499.617,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.617,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.617,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.010,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.617,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.010,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.009,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.112,32	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:	52.677,40	0,00
PAMI:	7.776,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,66	0,00
ANSSAL:	5.553,10	
Asigs. Familiares:	22.988,28	0,00
Total Contribuciones SS:	93.593,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.957,96
PAMI:	14.988,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.776,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.723,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.467,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.467,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.733,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.733,78

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:**	166.539,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**668.939,04**	
Rem. Imponible 1:	491.922,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.922,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.922,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.619,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.922,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.619,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.938,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.416,56	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:	51.848,56	0,00
PAMI:	7.654,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.525,32	0,00
ANSSAL:	5.441,57	
Asigs. Familiares:	22.626,58	0,00
Total Contribuciones SS:	92.096,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.111,43
PAMI:	14.757,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.720,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.589,88
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:	30.835,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.835,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.417,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.417,79

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:**	163.974,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.016,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**590.563,50**	
Rem. Imponible 1:	406.170,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	406.170,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	406.170,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	523.563,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	406.170,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	523.563,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	590.562,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.132,01	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:	42.986,52	0,00
PAMI:	6.346,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.751,84	0,00
ANSSAL:	5.756,82	
Asigs. Familiares:	18.759,20	0,00
Total Contribuciones SS:	77.600,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.678,78
PAMI:	12.185,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.878,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.742,31
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:	26.701,75
Contribución adicional:	6.964,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.621,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.310,99
Aporte adicional	3.482,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.310,99

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:**	73.092,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-31657830-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA RAQUEL OJEDA**

seleccionar CUIL: 27-31657830-1

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:	**245.892,98**	
Rem. Imponible 1:	155.618,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.618,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.618,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.393,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.618,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.393,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.892,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.410,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.414,62	0,00
PAMI:	2.423,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.432,66	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.163,30	0,00
Total Contribuciones SS:	31.258,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.118,01
PAMI:	4.668,55
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:	23.698,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.679,09
Contribución adicional:	12.931,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.465,75
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:	112.610,29	**Adicionales:**	3.252,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.337,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.417,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.274,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**645.227,62**	
Rem. Imponible 1:	468.209,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.209,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.209,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	580.907,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.209,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	580.907,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.226,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.704,46	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:	49.294,77	0,00
PAMI:	7.277,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.302,42	0,00
ANSSAL:	5.228,17	
Asigs. Familiares:	21.512,11	0,00
Total Contribuciones SS:	87.614,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.503,10
PAMI:	14.046,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.614,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.163,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.626,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.626,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.813,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.813,14

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:**	153.966,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.082.156,17**	
Rem. Imponible 1:	829.267,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	829.267,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	829.267,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.082.155,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	829.267,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.082.155,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.082.155,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	818.762,32	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:	88.180,70	0,00
PAMI:	13.018,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.696,37	0,00
ANSSAL:	10.767,01	
Asigs. Familiares:	38.481,83	0,00
Total Contribuciones SS:	158.144,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.219,46
PAMI:	24.878,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.398,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.496,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.189,91
Contribución adicional:	6.850,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.013,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.591,52
Aporte adicional	3.525,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.591,52

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:	8	**Importe Horas Extra:**	63.516,94
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	383.468,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.888,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-46412927-9**
Nombre y Apellido: **NAZARENO MARTIN OROZCO**

seleccionar CUIL: 20-46412927-9

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:	**355.867,80**	
Rem. Imponible 1:	257.313,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.313,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.313,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.020,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.313,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.020,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	355.866,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.274,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.954,55	0,00
PAMI:	3.979,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.352,58	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.762,89	0,00
Total Contribuciones SS:	50.257,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.304,43
PAMI:	7.719,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.627,89
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:	16.117,02
Contribución adicional:	15.759,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.879,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	4		**Importe Horas Extra:**	12.229,52	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	88.664,02	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**962.282,26**	
Rem. Imponible 1:	706.865,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	706.865,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	706.865,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	962.281,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	706.865,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	962.281,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.281,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.359,99	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:	74.997,97	0,00
PAMI:	11.072,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.545,78	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	32.728,92	0,00
Total Contribuciones SS:	136.063,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.755,21
PAMI:	21.205,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.335,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.076,37
Contribución adicional:	13.719,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	6.959,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	320.760,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.416,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**347.331,87**	
Rem. Imponible 1:	248.778,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.778,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.778,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.485,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.778,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.485,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.331,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.774,71	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:	26.039,14	0,00
PAMI:	3.844,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.272,68	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.363,41	0,00
Total Contribuciones SS:	48.727,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.365,62
PAMI:	7.463,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.433,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.681,75
Contribución adicional:	16.271,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.135,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	82.926,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.193,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.684,12	0,00
PAMI:	3.644,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.154,42	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.772,08	0,00
Total Contribuciones SS:	46.462,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-25558577-1**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO LEONARDO OTERO**

seleccionar CUIL: 20-25558577-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**757.817,20**	
Rem. Imponible 1:	573.424,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.424,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.424,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.817,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.424,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	690.817,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	757.816,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	562.918,56	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:	60.626,33	0,00
PAMI:	8.950,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.291,43	0,00
ANSSAL:	6.217,35	
Asigs. Familiares:	26.457,17	0,00
Total Contribuciones SS:	107.542,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.076,65
PAMI:	17.202,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.108,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.388,05
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:	35.231,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.231,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.615,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.615,84

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:**	7.101,00
Cant. horas extra:	22	**Importe Horas Extra:**	67.655,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	191.141,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**242.239,56**	
Rem. Imponible 1:	167.338,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.338,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.338,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.956,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.338,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.956,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.238,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.594,45	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:	17.403,72	0,00
PAMI:	2.569,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.518,99	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	7.594,94	0,00
Total Contribuciones SS:	34.295,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.407,26
PAMI:	5.020,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.031,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.809,76
Contribución adicional:	22.003,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	11.001,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	93.432,12	**Adicionales:**	2.698,38
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.834,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.373,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.900,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-38277579-7**
Nombre y Apellido: **CELESTE NOEMI PAIVA**

seleccionar CUIL: 27-38277579-7

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:	**275.829,28**	
Rem. Imponible 1:	177.275,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.275,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.275,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.982,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.275,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.982,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.828,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.388,28	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:	18.673,92	0,00
PAMI:	2.756,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.629,85	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.149,25	0,00
Total Contribuciones SS:	36.418,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.500,30
PAMI:	5.318,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.422,63
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:	12.035,10
Contribución adicional:	20.561,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.280,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	20.855,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-28956166-9**
Nombre y Apellido: **PALAVECINO SERGIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-28956166-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.974,43**	
Rem. Imponible 1:	485.532,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.532,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.532,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	660.973,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.532,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	660.973,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.973,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.493,92	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:	51.533,80	0,00
PAMI:	7.608,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.497,84	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	22.489,21	0,00
Total Contribuciones SS:	96.847,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.408,59
PAMI:	14.565,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.348,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.709,63
Contribución adicional:	31.798,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	15.999,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	220.324,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.393,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.441,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33822000-1**
Nombre y Apellido: **MAYRA VANESA PARRA**

seleccionar CUIL: 27-33822000-1

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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**641.467,86**	
Rem. Imponible 1:	466.292,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.292,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.292,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.467,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.292,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.467,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.467,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.787,05	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:	49.088,27	0,00
PAMI:	7.247,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.284,40	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	21.421,99	0,00
Total Contribuciones SS:	88.273,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.292,18
PAMI:	13.988,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.396,67
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:	32.714,83
Contribución adicional:	3.054,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	1.527,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.352,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	225.940,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.175,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.920,59**	
Rem. Imponible 1:	235.366,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.366,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.366,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	294.073,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.366,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	294.073,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.919,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.363,20	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:	24.594,72	0,00
PAMI:	3.630,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.146,61	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.733,07	0,00
Total Contribuciones SS:	46.313,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.890,36
PAMI:	7.061,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.555,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.997,77
Contribución adicional:	17.076,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.538,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	78.455,63

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**724.869,78**	
Rem. Imponible 1:	534.368,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	534.368,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	534.368,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	724.868,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	534.368,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	724.868,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	724.868,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.862,88	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:	56.420,03	0,00
PAMI:	8.329,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.924,31	0,00
ANSSAL:	6.523,82	
Asigs. Familiares:	24.621,56	0,00
Total Contribuciones SS:	100.819,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.780,52
PAMI:	16.031,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.261,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.073,48
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:	36.968,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.968,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.484,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.484,14

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:**	241.622,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**679.398,35**	
Rem. Imponible 1:	495.004,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	495.004,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	495.004,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.397,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	495.004,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.397,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	679.396,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	484.499,43	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:	52.180,59	0,00
PAMI:	7.703,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.554,29	0,00
ANSSAL:	5.511,58	
Asigs. Familiares:	22.771,47	0,00
Total Contribuciones SS:	92.721,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.450,54
PAMI:	14.850,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.056,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.232,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.232,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.616,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.616,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.376,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	165.001,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**657.870,97**	
Rem. Imponible 1:	473.478,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.478,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.478,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	590.871,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.478,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.871,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.870,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.972,61	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:	49.862,15	0,00
PAMI:	7.361,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.351,94	0,00
ANSSAL:	5.317,84	
Asigs. Familiares:	21.759,71	0,00
Total Contribuciones SS:	88.652,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.082,59
PAMI:	14.204,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.658,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.945,85
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:	30.134,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.134,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.067,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.067,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**711.688,41**	
Rem. Imponible 1:	527.295,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	527.295,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	527.295,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	644.688,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	527.295,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	644.688,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	711.687,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	516.789,66	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:	55.658,25	0,00
PAMI:	8.216,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.857,82	0,00
ANSSAL:	5.802,19	
Asigs. Familiares:	24.289,11	0,00
Total Contribuciones SS:	98.824,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.002,47
PAMI:	15.818,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.901,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.722,43
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:	32.879,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.879,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.439,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.439,55

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:**	7.101,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	36.903,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	175.765,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-25947637-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA BEATRIZ PRADENAS**

seleccionar CUIL: 27-25947637-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**684.010,91**	
Rem. Imponible 1:	499.617,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.617,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.617,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.010,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.617,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.010,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.009,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.112,32	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:	52.677,40	0,00
PAMI:	7.776,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,66	0,00
ANSSAL:	5.553,10	
Asigs. Familiares:	22.988,28	0,00
Total Contribuciones SS:	93.593,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.957,96
PAMI:	14.988,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.776,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.723,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.467,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.467,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.733,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.733,78

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:**	166.539,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**643.119,49**	
Rem. Imponible 1:	473.478,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.478,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.478,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.479,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.478,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.479,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.118,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.972,61	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:	49.862,15	0,00
PAMI:	7.361,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.351,94	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	21.759,71	0,00
Total Contribuciones SS:	88.588,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.082,59
PAMI:	14.204,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.913,90
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:	29.655,46
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,14
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,14

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**662.043,48**	
Rem. Imponible 1:	477.650,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.650,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.650,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	595.043,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.650,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	595.043,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.042,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.145,00	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:	50.311,52	0,00
PAMI:	7.427,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.391,16	0,00
ANSSAL:	5.355,39	
Asigs. Familiares:	21.955,82	0,00
Total Contribuciones SS:	89.441,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.541,56
PAMI:	14.329,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.677,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.548,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.347,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.347,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.173,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.173,61

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	163.023,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-41683867-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DEL VALLE QUINTERO**

seleccionar CUIL: 23-41683867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.078.114,12**	
Rem. Imponible 1:	822.696,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	822.696,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	822.696,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.078.113,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	822.696,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.078.113,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.078.113,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.191,47	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:	87.473,02	0,00
PAMI:	12.913,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.634,60	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	38.173,00	0,00
Total Contribuciones SS:	159.056,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.496,67
PAMI:	24.680,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.623,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.983,77
Contribución adicional:	21.061,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	10.630,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	359.371,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.417,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.905.516,15**	
Rem. Imponible 1:	1.564.117,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.564.117,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.564.117,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.905.515,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.564.117,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.905.515,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.905.515,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.553.611,77	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:	167.323,99	0,00
PAMI:	24.702,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.603,95	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	73.019,75	0,00
Total Contribuciones SS:	298.943,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	172.052,90
PAMI:	46.923,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.638,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.181,27
Contribución adicional:	14.290,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,27
Aporte adicional	7.245,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,27

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:**	35.288,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	412.864,70	**SAC:**	635.171,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.683,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.398,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**677.280,98**	
Rem. Imponible 1:	529.766,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	529.766,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	529.766,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	623.681,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	529.766,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	623.681,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.280,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	519.261,24	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:	55.924,44	0,00
PAMI:	8.256,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.881,06	0,00
ANSSAL:	5.613,13	
Asigs. Familiares:	24.405,28	0,00
Total Contribuciones SS:	99.080,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.274,34
PAMI:	15.893,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.806,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.973,91
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:	31.807,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.807,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.903,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.903,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	8.572,18
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	37.079,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	176.588,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.514,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.645,24	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:	24.517,39	0,00
PAMI:	3.619,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,87	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.699,33	0,00
Total Contribuciones SS:	46.184,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**533.720,30**	
Rem. Imponible 1:	407.275,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	407.275,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	407.275,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	533.719,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	407.275,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	533.719,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	533.719,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	400.237,04	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:	43.105,53	0,00
PAMI:	6.363,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.762,23	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	18.811,14	0,00
Total Contribuciones SS:	84.904,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.800,33
PAMI:	12.218,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.464,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.219,69
Contribución adicional:	53.724,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	26.962,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.228,21	**SAC:**	177.906,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.037.260,37**	
Rem. Imponible 1:	792.021,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	792.021,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	792.021,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.037.069,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	792.021,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.037.259,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.037.259,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	781.516,00	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:	84.169,27	0,00
PAMI:	12.426,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.346,25	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	36.731,25	0,00
Total Contribuciones SS:	153.535,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.122,37
PAMI:	23.760,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.445,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.328,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.900,22
Contribución adicional:	23.512,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.523,00
Aporte adicional	11.856,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.523,00

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:**	6.704,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	74.086,28	**SAC:**	347.503,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.484,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	245.238,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-29629870-1**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-29629870-1

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: 37 - Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.137.291,78**	
Rem. Imponible 1:	839.990,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	839.990,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	839.990,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.137.291,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	839.990,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.137.291,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.137.291,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	829.484,95	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:	89.335,53	0,00
PAMI:	13.188,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.797,16	0,00
ANSSAL:	10.830,92	
Asigs. Familiares:	38.985,79	0,00
Total Contribuciones SS:	160.138,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.398,95
PAMI:	25.199,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.415,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.014,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.001,85
Contribución adicional:	3.968,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.375,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.687,60
Aporte adicional	1.984,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.687,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.147,63	**Adicionales:**	37.714,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	390.570,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.558,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.301,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

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:	**601.123,13**	
Rem. Imponible 1:	490.486,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.486,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.486,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.921,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.486,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.921,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	601.121,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	483.447,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.067,28	0,00
PAMI:	7.686,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.544,41	0,00
ANSSAL:	5.288,00	
Asigs. Familiares:	22.722,03	0,00
Total Contribuciones SS:	92.308,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.953,46
PAMI:	14.714,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.644,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.312,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.607,01
Contribución adicional:	1.598,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.965,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.982,68
Aporte adicional	799,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.982,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	196.156,80		**Adicionales:**	12.392,84	
Cant. horas extra:	24		**Importe Horas Extra:**	70.814,40	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	161.258,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.864,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.637,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-23374061-1**
Nombre y Apellido: **EVA ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-23374061-1

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:	**291.254,42**	
Rem. Imponible 1:	192.701,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.701,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.701,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.408,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.701,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.408,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.254,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.300,06	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:	20.279,92	0,00
PAMI:	2.993,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,02	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.850,10	0,00
Total Contribuciones SS:	39.102,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.197,14
PAMI:	5.781,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.582,25
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:	12.821,82
Contribución adicional:	19.636,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.818,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	33.224,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**767.043,34**	
Rem. Imponible 1:	582.649,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	582.649,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	582.649,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	700.042,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	582.649,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	700.042,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.041,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.144,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.619,95	0,00
PAMI:	9.097,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.378,16	0,00
ANSSAL:	6.300,39	
Asigs. Familiares:	26.890,78	0,00
Total Contribuciones SS:	109.286,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.091,48
PAMI:	17.479,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.150,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.721,17
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:	35.702,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.702,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.851,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.851,09

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:	24	**Importe Horas Extra:**	73.806,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	194.216,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**369.871,78**	
Rem. Imponible 1:	271.317,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.317,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.317,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.024,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.317,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.024,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.870,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.966,60	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:	28.536,90	0,00
PAMI:	4.212,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.490,69	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	12.453,43	0,00
Total Contribuciones SS:	52.902,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.844,96
PAMI:	8.139,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.588,56
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:	16.831,27
Contribución adicional:	14.919,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.459,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	90.439,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**962.282,27**	
Rem. Imponible 1:	706.865,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	706.865,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	706.865,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	962.281,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	706.865,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	962.281,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.281,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.359,99	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:	74.997,97	0,00
PAMI:	11.072,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.545,78	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	32.728,92	0,00
Total Contribuciones SS:	136.063,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.755,21
PAMI:	21.205,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.335,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.076,37
Contribución adicional:	13.719,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	6.959,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	320.760,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.416,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-36591480-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA ISABEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36591480-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**685.040,91**	
Rem. Imponible 1:	500.647,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.647,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.647,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	618.040,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.647,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	618.040,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.039,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.142,30	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:	52.788,33	0,00
PAMI:	7.793,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.607,34	0,00
ANSSAL:	5.562,37	
Asigs. Familiares:	23.036,69	0,00
Total Contribuciones SS:	93.787,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.071,26
PAMI:	15.019,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.781,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.871,87
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:	31.520,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.520,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.760,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.760,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	15.192,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	177.929,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**580.639,00**	
Rem. Imponible 1:	419.728,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.728,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.728,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	580.637,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.728,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	580.637,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	580.637,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.222,96	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:	44.073,31	0,00
PAMI:	6.506,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.846,70	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	19.233,48	0,00
Total Contribuciones SS:	79.891,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.170,13
PAMI:	12.591,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.877,69
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:	29.612,52
Contribución adicional:	6.704,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	3.352,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	182.110,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.910,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-26023312-8**
Nombre y Apellido: **CINTHIA ANABEL ROJO**

seleccionar CUIL: 27-26023312-8

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:	**660.033,30**	
Rem. Imponible 1:	490.392,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.392,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.392,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.393,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.392,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.393,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.032,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	479.886,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.683,78	0,00
PAMI:	7.630,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.510,93	0,00
ANSSAL:	5.385,54	
Asigs. Familiares:	22.554,67	0,00
Total Contribuciones SS:	91.765,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.943,13
PAMI:	14.711,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.692,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.347,66
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:	30.518,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.518,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.259,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.259,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	163.464,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-94765480-8**
Nombre y Apellido: **ROMAN CABRAL ZANI JOHANA**

seleccionar CUIL: 27-94765480-8

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:	**716.301,96**	
Rem. Imponible 1:	531.908,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	531.908,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	531.908,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	649.301,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	531.908,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	649.301,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	716.300,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	521.402,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.155,05	0,00
PAMI:	8.290,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.901,18	0,00
ANSSAL:	5.843,71	
Asigs. Familiares:	24.505,92	0,00
Total Contribuciones SS:	99.696,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.509,89
PAMI:	15.957,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.921,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.388,98
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:	33.114,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.114,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.557,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.557,18

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:	13		**Importe Horas Extra:**	39.978,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	177.302,69	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**677.821,28**	
Rem. Imponible 1:	487.320,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.320,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.320,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.320,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.814,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.352,92	0,00
PAMI:	7.581,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.482,06	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.410,28	0,00
Total Contribuciones SS:	92.058,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.605,20
PAMI:	14.619,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.340,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.568,82
Contribución adicional:	873,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	436,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	225.940,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**618.730,83**	
Rem. Imponible 1:	471.215,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.215,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.215,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.130,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.215,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.130,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	618.729,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.710,44	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:	49.618,51	0,00
PAMI:	7.325,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.330,68	0,00
ANSSAL:	5.346,84	
Asigs. Familiares:	21.653,39	0,00
Total Contribuciones SS:	88.274,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.833,76
PAMI:	14.136,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.673,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.643,66
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:	28.821,65
Contribución adicional:	1.737,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.298,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.149,37
Aporte adicional	868,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.149,37

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:**	169.174,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.514,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**871.858,58**	
Rem. Imponible 1:	654.057,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.057,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.057,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	871.857,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.057,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	871.857,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	871.857,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	643.552,46	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:	69.310,60	0,00
PAMI:	10.232,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.049,39	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	30.246,97	0,00
Total Contribuciones SS:	126.557,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.946,38
PAMI:	19.621,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.942,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.464,72
Contribución adicional:	19.145,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	9.672,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.234,28	**Adicionales:**	11.689,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	324.817,49

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.316,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.800,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**613.707,93**	
Rem. Imponible 1:	433.002,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.002,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.002,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.047,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.002,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.047,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.706,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.496,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.502,90	0,00
PAMI:	6.717,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.971,47	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	19.857,35	0,00
Total Contribuciones SS:	81.257,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.630,25
PAMI:	12.990,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.224,39
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:	27.950,42
Contribución adicional:	1.838,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	919,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	124.667,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**662.598,09**	
Rem. Imponible 1:	487.337,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.337,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.337,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	662.597,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.337,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	662.597,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.832,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.354,83	0,00
PAMI:	7.581,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.482,22	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.411,12	0,00
Total Contribuciones SS:	92.061,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.607,16
PAMI:	14.620,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.343,00
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:	33.792,46
Contribución adicional:	1.786,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	893,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.809,68	**Adicionales:**	2.588,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	225.940,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.260,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-24652377-6**
Nombre y Apellido: **ANALIA LUJAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-24652377-6

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:	**643.890,24**	
Rem. Imponible 1:	466.873,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.873,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.873,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.570,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.873,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.570,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.889,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.367,61	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:	49.150,79	0,00
PAMI:	7.256,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.289,86	0,00
ANSSAL:	5.263,26	
Asigs. Familiares:	21.449,28	0,00
Total Contribuciones SS:	87.409,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.356,04
PAMI:	14.006,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.993,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.558,09
Contribución adicional:	314,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,58
Aporte adicional	157,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,58

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:**	11.760,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	159.888,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**514.687,47**	
Rem. Imponible 1:	363.484,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.484,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.484,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.747,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.484,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.747,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.686,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.979,29	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:	38.015,87	0,00
PAMI:	5.612,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.318,01	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	16.590,03	0,00
Total Contribuciones SS:	68.744,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.983,33
PAMI:	10.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.491,94
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:	23.447,10
Contribución adicional:	7.136,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	3.568,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	6.390,90
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.807,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	126.609,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.202,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**338.910,58**	
Rem. Imponible 1:	243.660,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.660,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.660,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.910,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.660,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.910,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.910,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.621,30	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:	25.484,11	0,00
PAMI:	3.762,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.224,24	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	11.121,20	0,00
Total Contribuciones SS:	48.823,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.802,60
PAMI:	7.309,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.228,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.284,41
Contribución adicional:	21.208,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	10.604,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	112.970,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.250,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-17282293-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA FABIANA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-17282293-8

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:	**238.503,35**	
Rem. Imponible 1:	238.501,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.501,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.501,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.501,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.501,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.501,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.501,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.651,07	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:	24.948,82	0,00
PAMI:	3.683,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,52	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.887,60	0,00
Total Contribuciones SS:	46.905,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.235,19
PAMI:	7.155,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.994,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.163,59
Contribución adicional:	20.410,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.205,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	6.132,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	79.500,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**337.769,27**	
Rem. Imponible 1:	239.215,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.215,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.215,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.922,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.215,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.922,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.768,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.211,64	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:	25.009,19	0,00
PAMI:	3.692,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.182,79	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.913,95	0,00
Total Contribuciones SS:	47.006,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.313,69
PAMI:	7.176,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.094,22
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:	15.194,04
Contribución adicional:	16.845,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.422,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	79.738,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41929023-3**
Nombre y Apellido: **LEANDRA FERNANDA SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-41929023-3

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:	**113.680,48**	
Rem. Imponible 1:	70.977,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.977,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.977,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.414,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.977,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.414,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.680,16	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:	7.644,24	0,00
PAMI:	1.128,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	667,19	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	3.335,93	0,00
Total Contribuciones SS:	16.600,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.807,49
PAMI:	2.129,31
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:	11.848,94
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:	4.917,16
Contribución adicional:	19.710,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	9.855,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 14
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.268,60	**Adicionales:**	1.538,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.200,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.969,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.703,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.010.869,34**	
Rem. Imponible 1:	750.394,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	750.394,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	750.394,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.010.868,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	750.394,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.010.868,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.010.868,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.888,62	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:	79.686,00	0,00
PAMI:	11.764,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.954,95	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	34.774,77	0,00
Total Contribuciones SS:	144.434,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.543,36
PAMI:	22.511,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.697,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.554,27
Contribución adicional:	14.377,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	7.288,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.687,53	**SAC:**	336.956,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	260.475,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**547.828,34**	
Rem. Imponible 1:	363.434,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.434,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.434,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	480.827,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.434,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	480.827,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	547.826,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.396,18	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:	38.383,87	0,00
PAMI:	5.666,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.350,12	0,00
ANSSAL:	5.578,26	
Asigs. Familiares:	16.750,62	0,00
Total Contribuciones SS:	69.729,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.977,84
PAMI:	10.903,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.789,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.670,02
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:	24.522,22
Contribución adicional:	8.338,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.610,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.805,08
Aporte adicional	4.169,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.805,08

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:**	39.582,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-13835545-4**
Nombre y Apellido: **ALBINA DEL VALLE SARAPURA**

seleccionar CUIL: 23-13835545-4

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:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.230.100,64**	
Rem. Imponible 1:	919.049,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	919.049,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	919.049,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.230.100,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	919.049,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.230.100,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.230.100,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.543,73	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:	97.850,16	0,00
PAMI:	14.445,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.540,31	0,00
ANSSAL:	15.140,49	
Asigs. Familiares:	42.701,56	0,00
Total Contribuciones SS:	178.678,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.095,42
PAMI:	27.571,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.570,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.237,15
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:	59.044,83
Contribución adicional:	1.896,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.561,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.280,98
Aporte adicional	948,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.280,98

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:**	448.842,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.156,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	311.051,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-43321996-7**
Nombre y Apellido: **CAMILA AGUSTINA SARAVIA**

seleccionar CUIL: 27-43321996-7

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:	**576.440,11**	
Rem. Imponible 1:	393.272,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.272,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.272,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.885,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.272,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.885,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	576.438,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.234,18	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:	41.597,42	0,00
PAMI:	6.141,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.630,60	0,00
ANSSAL:	5.305,49	
Asigs. Familiares:	18.153,01	0,00
Total Contribuciones SS:	74.827,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.260,02
PAMI:	11.798,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.710,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.004,15
Contribución adicional:	4.776,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.064,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.032,22
Aporte adicional	2.388,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.032,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	243.565,45	**Adicionales:**	7.053,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	80.738,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.915,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	183.167,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**495.693,73**	
Rem. Imponible 1:	312.222,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.222,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.222,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.028,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.222,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.028,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.692,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.184,24	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:	32.868,34	0,00
PAMI:	4.852,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.868,73	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.343,66	0,00
Total Contribuciones SS:	60.141,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.344,52
PAMI:	9.366,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.315,28
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:	21.880,48
Contribución adicional:	8.979,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	4.489,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	243.970,02	**Adicionales:**	7.065,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.355,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	53.831,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	183.470,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**675.882,21**	
Rem. Imponible 1:	491.489,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.489,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.489,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.882,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.489,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.882,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	675.881,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.983,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.801,94	0,00
PAMI:	7.647,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.521,25	0,00
ANSSAL:	5.479,94	
Asigs. Familiares:	22.606,23	0,00
Total Contribuciones SS:	92.057,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.063,81
PAMI:	14.744,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.739,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.548,46
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:	31.052,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.052,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.526,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.526,50

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:**	176.862,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**484.825,77**	
Rem. Imponible 1:	359.897,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.897,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.897,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	484.824,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.897,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	484.824,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.824,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.859,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.002,92	0,00
PAMI:	5.610,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.316,88	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	16.584,38	0,00
Total Contribuciones SS:	74.769,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.588,76
PAMI:	10.796,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.027,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.726,03
Contribución adicional:	45.939,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	23.069,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	161.608,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.521,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.927,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-44123126-7**
Nombre y Apellido: **YASMIN ELIZABETH SEPULVEDA**

seleccionar CUIL: 27-44123126-7

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:	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:	**288.245,74**	
Rem. Imponible 1:	201.653,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.653,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.653,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	288.244,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.653,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	288.244,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.244,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.615,06	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:	20.960,04	0,00
PAMI:	3.094,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.829,38	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	9.146,91	0,00
Total Contribuciones SS:	41.262,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.181,91
PAMI:	6.049,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.347,23
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:	14.700,48
Contribución adicional:	24.248,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	12.124,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.809,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	82.844,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.591,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-29353280-5**
Nombre y Apellido: **NATALIA MERCEDES SERRADELL BERNA**

seleccionar CUIL: 27-29353280-5

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:	**278.914,34**	
Rem. Imponible 1:	180.360,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.360,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.360,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.067,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.360,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.067,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.913,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.858,87	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:	19.047,70	0,00
PAMI:	2.812,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.662,47	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.312,37	0,00
Total Contribuciones SS:	35.658,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.839,68
PAMI:	5.410,82
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:	27.162,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.192,45
Contribución adicional:	11.151,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.575,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	06
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.550,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.229,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.711,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**681.742,21**	
Rem. Imponible 1:	491.240,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.240,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.240,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	681.740,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.240,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	681.740,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.740,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.735,18	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:	51.775,18	0,00
PAMI:	7.643,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.518,91	0,00
ANSSAL:	6.254,94	
Asigs. Familiares:	22.594,55	0,00
Total Contribuciones SS:	92.787,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.036,48
PAMI:	14.737,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.127,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.901,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.768,78
Contribución adicional:	795,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.444,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.722,34
Aporte adicional	397,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.722,34

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:**	227.246,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**713.335,95**	
Rem. Imponible 1:	528.942,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	528.942,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	528.942,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	646.335,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	528.942,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	646.335,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	713.334,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.437,37	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:	55.835,70	0,00
PAMI:	8.243,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.873,31	0,00
ANSSAL:	5.817,02	
Asigs. Familiares:	24.366,56	0,00
Total Contribuciones SS:	99.135,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.183,72
PAMI:	15.868,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.908,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.960,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.963,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.963,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.481,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.481,57

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:**	8.081,78
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	37.020,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	176.314,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.131.486,04**	
Rem. Imponible 1:	863.424,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	863.424,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	863.424,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.131.485,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	863.424,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.131.485,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.131.485,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	852.919,05	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:	91.859,38	0,00
PAMI:	13.561,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.017,44	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	40.087,20	0,00
Total Contribuciones SS:	164.779,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.976,70
PAMI:	25.902,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.521,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.705,74
Contribución adicional:	7.140,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	3.670,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	21.173,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	81.043,81	**SAC:**	377.161,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.159,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.061,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-39846030-3**
Nombre y Apellido: **EVELIN MICAELA SOVERON**

seleccionar CUIL: 27-39846030-3

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:	**301.465,39**	
Rem. Imponible 1:	202.910,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.910,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.910,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.617,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.910,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.617,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.463,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.928,03	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:	21.316,85	0,00
PAMI:	3.147,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.860,52	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.302,62	0,00
Total Contribuciones SS:	40.835,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.320,20
PAMI:	6.087,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.011,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.342,51
Contribución adicional:	19.023,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.511,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	46.491,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**458.661,60**	
Rem. Imponible 1:	328.571,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.571,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.571,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	406.064,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.571,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	406.064,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.661,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	321.532,52	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:	34.629,05	0,00
PAMI:	5.112,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.022,41	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	15.112,03	0,00
Total Contribuciones SS:	63.084,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.142,83
PAMI:	9.857,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.604,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.709,29
Contribución adicional:	10.357,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	5.178,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.249,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	109.523,74

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-24146065-2**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA STIPECH**

seleccionar CUIL: 27-24146065-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.893,96**	
Rem. Imponible 1:	236.309,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.309,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.309,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.892,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.309,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.892,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.892,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.270,44	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:	24.692,43	0,00
PAMI:	3.645,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.155,14	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	10.775,71	0,00
Total Contribuciones SS:	47.500,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.994,01
PAMI:	7.089,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.198,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.569,54
Contribución adicional:	22.049,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	11.024,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.543,48	**Adicionales:**	1.215,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	113.550,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.584,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**658.571,85**	
Rem. Imponible 1:	477.866,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.866,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.866,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	592.911,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.866,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	592.911,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	658.570,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.361,23	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:	50.334,80	0,00
PAMI:	7.431,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.393,20	0,00
ANSSAL:	5.336,21	
Asigs. Familiares:	21.965,98	0,00
Total Contribuciones SS:	89.461,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.565,34
PAMI:	14.336,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.668,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.569,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.238,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.238,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.119,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.119,25

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:	3	**Importe Horas Extra:**	9.188,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	160.343,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**664.022,09**	
Rem. Imponible 1:	479.628,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.628,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.628,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	597.021,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.628,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	597.021,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	664.020,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.123,13	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:	50.524,56	0,00
PAMI:	7.459,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.409,76	0,00
ANSSAL:	5.373,19	
Asigs. Familiares:	22.048,79	0,00
Total Contribuciones SS:	89.815,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.759,15
PAMI:	14.388,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.686,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.834,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.448,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.448,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.224,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.224,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	165.001,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**553.197,22**	
Rem. Imponible 1:	425.487,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.487,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.487,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.195,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.487,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.195,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.195,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.982,15	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:	44.693,58	0,00
PAMI:	6.598,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.900,83	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	19.504,16	0,00
Total Contribuciones SS:	85.415,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.803,64
PAMI:	12.764,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.942,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.212,98
Contribución adicional:	38.264,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	19.232,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	232.435,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.709,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**329.609,91**	
Rem. Imponible 1:	234.998,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.998,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.998,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.356,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.998,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.356,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.608,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.994,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.554,99	0,00
PAMI:	3.625,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.143,15	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.715,74	0,00
Total Contribuciones SS:	46.247,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.849,79
PAMI:	7.049,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.503,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.859,20
Contribución adicional:	17.239,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.619,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	78.332,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.611,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**642.679,41**	
Rem. Imponible 1:	473.037,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.037,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.037,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.039,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.037,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.039,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.678,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.532,11	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:	49.814,71	0,00
PAMI:	7.354,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.347,80	0,00
ANSSAL:	5.249,97	
Asigs. Familiares:	21.739,01	0,00
Total Contribuciones SS:	88.505,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.034,14
PAMI:	14.191,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.624,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.850,25
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:	29.633,00
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.749,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.874,90
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.874,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.410,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-24581500-5**
Nombre y Apellido: **NORMA INES TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-24581500-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**969.649,04**	
Rem. Imponible 1:	719.795,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	719.795,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	719.795,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	969.648,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	719.795,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	969.648,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	969.648,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	709.290,02	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:	76.390,54	0,00
PAMI:	11.277,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.667,33	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	33.336,63	0,00
Total Contribuciones SS:	138.926,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.177,51
PAMI:	21.593,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.413,58
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:	49.452,06
Contribución adicional:	16.850,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	8.525,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	13.409,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.884,74	**SAC:**	323.216,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.042,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	249.853,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41251658-9**
Nombre y Apellido: **IVANNA CARMEN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-41251658-9

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**689.255,43**	
Rem. Imponible 1:	503.079,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	503.079,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	503.079,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.254,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	503.079,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	689.254,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	689.254,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.573,64	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:	53.050,18	0,00
PAMI:	7.831,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.630,19	0,00
ANSSAL:	6.321,97	
Asigs. Familiares:	23.150,96	0,00
Total Contribuciones SS:	94.985,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.338,71
PAMI:	15.092,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.160,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.592,07
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:	35.151,98
Contribución adicional:	791,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.824,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.912,26
Aporte adicional	395,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.912,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	255.446,38	**Adicionales:**	17.881,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	229.751,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.176,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.110.137,70**	
Rem. Imponible 1:	847.133,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	847.133,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	847.133,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.110.136,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	847.133,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.110.136,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.110.136,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	836.628,02	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:	90.104,84	0,00
PAMI:	13.302,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.864,30	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	39.321,52	0,00
Total Contribuciones SS:	163.455,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.184,69
PAMI:	25.414,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.431,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.029,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.616,95
Contribución adicional:	19.139,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.442,84
Aporte adicional	9.569,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.442,84

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:**	370.045,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.004,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**991.240,73**	
Rem. Imponible 1:	735.823,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	735.823,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	735.823,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	991.239,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	735.823,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	991.239,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	991.239,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	725.317,86	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:	78.116,73	0,00
PAMI:	11.532,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.817,99	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	34.089,94	0,00
Total Contribuciones SS:	141.811,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.940,57
PAMI:	22.074,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.657,47
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:	50.553,22
Contribución adicional:	15.555,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	7.877,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.305,25	**SAC:**	330.413,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.417,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-28246316-4**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA URREJOLA**

seleccionar CUIL: 23-28246316-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**613.336,64**	
Rem. Imponible 1:	450.539,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.539,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.539,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.335,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.539,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	613.335,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.335,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	440.033,77	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:	47.391,64	0,00
PAMI:	6.996,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.136,32	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	20.681,59	0,00
Total Contribuciones SS:	89.924,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.559,32
PAMI:	13.516,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.449,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.280,11
Contribución adicional:	34.656,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	17.428,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	204.445,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.923,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.797,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33919825-5**
Nombre y Apellido: **VALDES CAYUÑIR NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33919825-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**490.713,94**	
Rem. Imponible 1:	364.269,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.269,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.269,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.712,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.269,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.712,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	490.712,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.230,30	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:	38.473,70	0,00
PAMI:	5.679,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.357,96	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	16.789,82	0,00
Total Contribuciones SS:	75.555,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.069,59
PAMI:	10.928,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.639,86
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:	25.026,34
Contribución adicional:	45.586,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	22.893,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	163.570,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33042862-2**
Nombre y Apellido: **VARELA DEBORA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-33042862-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**499.637,37**	
Rem. Imponible 1:	373.192,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	373.192,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	373.192,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.636,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	373.192,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.636,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.636,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	366.154,12	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:	39.434,80	0,00
PAMI:	5.821,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.441,85	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	17.209,24	0,00
Total Contribuciones SS:	77.162,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.051,21
PAMI:	11.195,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.889,19
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:	25.481,46
Contribución adicional:	45.051,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	22.625,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	172.494,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**677.821,28**	
Rem. Imponible 1:	487.320,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.320,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.320,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.320,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.814,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.352,92	0,00
PAMI:	7.581,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.482,06	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.410,28	0,00
Total Contribuciones SS:	92.058,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.605,20
PAMI:	14.619,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.340,51
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:	34.568,82
Contribución adicional:	873,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	436,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	225.940,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-18009952-8**
Nombre y Apellido: **HAYDEE ESTEFANIA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-18009952-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.020.682,67**	
Rem. Imponible 1:	757.679,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	757.679,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	757.679,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.020.682,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	757.679,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.020.682,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.020.682,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	747.174,00	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:	80.470,64	0,00
PAMI:	11.880,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.023,44	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	35.117,18	0,00
Total Contribuciones SS:	145.745,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.344,75
PAMI:	22.730,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.717,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.054,80
Contribución adicional:	13.788,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	6.994,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	14.115,47	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	19.878,67		**SAC:**	340.227,43	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.003,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-21916117-4**
Nombre y Apellido: **NIDIA EVANGELINA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 23-21916117-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**952.261,68**	
Rem. Imponible 1:	707.212,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	707.212,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	707.212,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	952.260,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	707.212,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	952.260,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	952.260,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.706,71	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:	75.035,31	0,00
PAMI:	11.077,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.549,04	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	32.745,22	0,00
Total Contribuciones SS:	136.661,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.793,35
PAMI:	21.216,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.651,93
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:	48.565,26
Contribución adicional:	17.893,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,50
Aporte adicional	9.046,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,50

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:**	6.704,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.521,57	**SAC:**	318.259,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.484,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	245.049,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**352.323,25**	
Rem. Imponible 1:	253.770,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.770,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.770,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.477,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.770,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.477,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.323,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.908,75	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:	26.592,07	0,00
PAMI:	3.925,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.320,94	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.604,71	0,00
Total Contribuciones SS:	49.651,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.914,72
PAMI:	7.613,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.131,90
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:	15.936,34
Contribución adicional:	15.972,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.986,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.268,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.590,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**666.555,42**	
Rem. Imponible 1:	491.379,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.379,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.379,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.554,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.379,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.554,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.554,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.874,16	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:	51.790,15	0,00
PAMI:	7.645,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.520,22	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.601,09	0,00
Total Contribuciones SS:	92.788,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.051,76
PAMI:	14.741,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.908,86
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:	33.994,27
Contribución adicional:	1.549,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	774,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.352,57	**Adicionales:**	28.842,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	222.184,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.175,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-46099633-9**
Nombre y Apellido: **NICOLE FLORENCIA VENTAVOLI**

seleccionar CUIL: 27-46099633-9

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:	**363.677,02**	
Rem. Imponible 1:	278.856,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.856,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.856,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.856,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.856,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.856,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	363.676,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.350,49	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:	28.901,35	0,00
PAMI:	4.266,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.522,49	0,00
ANSSAL:	5.289,47	
Asigs. Familiares:	12.612,47	0,00
Total Contribuciones SS:	53.592,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.674,16
PAMI:	8.365,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.644,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.684,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.975,70
Contribución adicional:	15.291,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.973,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.986,82
Aporte adicional	7.645,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.986,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.790,16			**Adicionales:**	3.266,46
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	162.799,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.821,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-29703842-2**
Nombre y Apellido: **MABEL ZULMA VERA**

seleccionar CUIL: 27-29703842-2

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:	**592.558,46**	
Rem. Imponible 1:	408.165,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.165,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.165,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.558,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.165,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.558,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	592.557,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.126,73	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:	43.201,35	0,00
PAMI:	6.377,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.770,59	0,00
ANSSAL:	5.892,23	
Asigs. Familiares:	18.852,96	0,00
Total Contribuciones SS:	78.095,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.898,20
PAMI:	12.244,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.946,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.089,28
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:	26.803,48
Contribución adicional:	7.748,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.389,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.694,66
Aporte adicional	3.874,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.694,66

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:	12	**Importe Horas Extra:**	36.903,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	56.635,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.097,70**	
Rem. Imponible 1:	483.080,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	483.080,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	483.080,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	595.777,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	483.080,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	595.777,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.096,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.041,70	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:	51.269,69	0,00
PAMI:	7.569,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.474,79	0,00
ANSSAL:	5.920,37	
Asigs. Familiares:	22.373,96	0,00
Total Contribuciones SS:	91.607,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.138,84
PAMI:	14.492,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.960,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.591,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.384,66
Contribución adicional:	3.722,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.548,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.774,38
Aporte adicional	1.861,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.774,38

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:**	159.227,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-45777609-9**
Nombre y Apellido: **TOBIAS ABRAM VERA**

seleccionar CUIL: 20-45777609-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**340.826,77**	
Rem. Imponible 1:	242.272,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.272,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.272,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.979,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.272,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.979,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.825,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.234,00	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:	25.334,70	0,00
PAMI:	3.740,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.211,20	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.056,00	0,00
Total Contribuciones SS:	47.550,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.650,00
PAMI:	7.268,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.522,25
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:	15.349,96
Contribución adicional:	16.662,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.331,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	85.853,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**655.256,01**	
Rem. Imponible 1:	486.536,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	486.536,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	486.536,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	593.951,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	486.536,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	593.951,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.255,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.031,30	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:	51.268,57	0,00
PAMI:	7.568,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.474,69	0,00
ANSSAL:	5.345,56	
Asigs. Familiares:	22.373,47	0,00
Total Contribuciones SS:	91.031,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.519,05
PAMI:	14.596,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.672,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.787,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.291,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.291,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.145,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.145,76

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:	3	**Importe Horas Extra:**	9.240,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	162.178,94

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.719,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.625,57	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:	24.515,27	0,00
PAMI:	3.619,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,68	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.698,40	0,00
Total Contribuciones SS:	46.180,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**342.252,87**	
Rem. Imponible 1:	243.698,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.698,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.698,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.405,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.698,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.405,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.251,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.053,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.638,35	0,00
PAMI:	3.785,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,70	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.188,51	0,00
Total Contribuciones SS:	48.057,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.806,82
PAMI:	7.310,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.721,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.422,67
Contribución adicional:	16.576,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.288,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.344,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	68.934,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**647.890,59**	
Rem. Imponible 1:	467.185,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.185,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.185,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	582.230,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.185,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	582.230,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	647.889,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.680,07	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:	49.184,44	0,00
PAMI:	7.261,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.292,79	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	21.463,96	0,00
Total Contribuciones SS:	87.456,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.390,41
PAMI:	14.015,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.032,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.693,77
Contribución adicional:	92,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,14
Aporte adicional	46,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,14

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**707.074,83**	
Rem. Imponible 1:	522.682,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	522.682,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	522.682,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	640.075,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	522.682,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	640.075,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	707.074,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	512.176,77	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:	55.161,44	0,00
PAMI:	8.143,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.814,46	0,00
ANSSAL:	5.760,68	
Asigs. Familiares:	24.072,31	0,00
Total Contribuciones SS:	97.952,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.495,05
PAMI:	15.680,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.880,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.055,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.643,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.643,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.321,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.321,92

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:	11	**Importe Horas Extra:**	33.827,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	174.227,43

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**448.424,75**	
Rem. Imponible 1:	337.789,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.789,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.789,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	408.224,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.789,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	408.224,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.424,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	327.283,53	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:	35.248,44	0,00
PAMI:	5.203,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.076,47	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	15.382,33	0,00
Total Contribuciones SS:	64.119,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.156,80
PAMI:	10.133,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.894,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.819,47
Contribución adicional:	10.227,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	5.113,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	1	**Importe Horas Extra:**	2.451,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	93.131,97

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.635,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-21797512-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ROSA ZALETTI**

seleccionar CUIL: 27-21797512-9

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:	**687.129,70**	
Rem. Imponible 1:	502.736,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	502.736,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	502.736,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.129,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	502.736,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.129,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	687.128,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.231,21	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:	53.013,30	0,00
PAMI:	7.826,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.626,97	0,00
ANSSAL:	5.581,17	
Asigs. Familiares:	23.134,87	0,00
Total Contribuciones SS:	94.182,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.301,04
PAMI:	15.082,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.790,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.173,72
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:	31.626,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.626,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.813,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.813,31

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.569,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	167.578,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**702.931,71**	
Rem. Imponible 1:	522.226,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	522.226,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	522.226,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.271,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	522.226,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.271,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.930,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.720,65	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:	55.112,31	0,00
PAMI:	8.136,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.810,17	0,00
ANSSAL:	5.735,44	
Asigs. Familiares:	24.050,87	0,00
Total Contribuciones SS:	97.845,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.444,88
PAMI:	15.666,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.867,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.979,39
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:	32.500,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.500,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.250,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.250,42

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:	13	**Importe Horas Extra:**	39.816,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	174.075,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**339.821,78**	
Rem. Imponible 1:	241.267,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.267,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.267,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.974,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.267,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.974,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	339.820,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.280,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.231,98	0,00
PAMI:	3.725,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.202,23	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.011,17	0,00
Total Contribuciones SS:	47.378,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.539,46
PAMI:	7.238,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.381,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.298,72
Contribución adicional:	16.722,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.361,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	80.422,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**768.156,34**	
Rem. Imponible 1:	586.171,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	586.171,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	586.171,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	768.155,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	586.171,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	768.155,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	768.155,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	575.666,10	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:	61.999,24	0,00
PAMI:	9.153,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.411,26	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	27.056,31	0,00
Total Contribuciones SS:	116.482,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.478,88
PAMI:	17.585,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.510,12
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:	39.175,94
Contribución adicional:	39.658,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,85
Aporte adicional	19.929,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.431,75	**Adicionales:**	2.514,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	55.019,96	**SAC:**	256.051,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.153,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	181.984,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**586.010,16**	
Rem. Imponible 1:	408.992,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.992,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.992,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.690,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.992,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.690,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	586.009,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.487,23	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:	42.917,07	0,00
PAMI:	6.335,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.745,78	0,00
ANSSAL:	5.325,36	
Asigs. Familiares:	18.728,90	0,00
Total Contribuciones SS:	77.053,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.989,20
PAMI:	12.269,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.662,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.921,66
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:	26.606,19
Contribución adicional:	4.201,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.177,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.088,52
Aporte adicional	2.100,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.088,52

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:**	166.787,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**285.028,04**	
Rem. Imponible 1:	194.358,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.358,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.358,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.368,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.358,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.368,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.026,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.319,30	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:	20.174,29	0,00
PAMI:	2.978,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.760,80	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.804,01	0,00
Total Contribuciones SS:	38.925,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.379,38
PAMI:	5.830,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.814,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.666,79
Contribución adicional:	19.818,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.909,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	113.102,04		**Adicionales:**	3.266,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	77.989,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.670,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.216.191,92**	
Rem. Imponible 1:	893.380,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	893.380,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	893.380,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.216.190,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	893.380,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.216.190,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.216.190,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	882.874,49	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:	95.085,58	0,00
PAMI:	14.037,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.299,02	0,00
ANSSAL:	10.986,89	
Asigs. Familiares:	41.495,10	0,00
Total Contribuciones SS:	169.904,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.271,80
PAMI:	26.801,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.493,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.566,64
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:	62.025,72
Contribución adicional:	274,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.259,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.129,52
Aporte adicional	137,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.129,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	44.640,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	405.396,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.523,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	322.811,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**522.786,84**	
Rem. Imponible 1:	353.144,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.144,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.144,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.146,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.144,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.146,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	522.785,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.639,27	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:	36.902,25	0,00
PAMI:	5.447,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,81	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	16.104,05	0,00
Total Contribuciones SS:	66.883,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.845,93
PAMI:	10.594,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.044,34
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:	23.518,46
Contribución adicional:	7.052,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	3.526,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	121.031,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.642,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**341.394,38**	
Rem. Imponible 1:	242.840,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.840,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.840,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	301.547,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.840,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	301.547,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.393,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.802,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.395,89	0,00
PAMI:	3.749,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.216,54	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.082,70	0,00
Total Contribuciones SS:	47.652,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.712,49
PAMI:	7.285,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.601,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.378,94
Contribución adicional:	16.628,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.314,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	81.995,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-43780263-8**
Nombre y Apellido: **ERIC FACUNDO EZEQUIEL AGUIRREZ**

seleccionar CUIL: 20-43780263-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**684.010,94**	
Rem. Imponible 1:	499.617,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.617,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.617,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.010,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.617,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.010,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.009,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.112,32	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:	52.677,40	0,00
PAMI:	7.776,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,66	0,00
ANSSAL:	5.553,10	
Asigs. Familiares:	22.988,28	0,00
Total Contribuciones SS:	93.593,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.957,96
PAMI:	14.988,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.776,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.723,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.467,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.467,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.733,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.733,78

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:**	166.539,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**320.148,07**	
Rem. Imponible 1:	221.594,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.594,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.594,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.301,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.594,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.301,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.147,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.591,13	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:	23.219,16	0,00
PAMI:	3.427,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.026,56	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.132,78	0,00
Total Contribuciones SS:	44.014,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.375,37
PAMI:	6.647,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.627,27
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:	14.295,37
Contribución adicional:	17.902,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.951,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	65.174,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**748.373,49**	
Rem. Imponible 1:	563.980,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	563.980,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	563.980,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	681.373,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	563.980,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	681.373,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	748.372,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	553.475,15	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:	59.609,27	0,00
PAMI:	8.800,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.202,67	0,00
ANSSAL:	6.132,36	
Asigs. Familiares:	26.013,33	0,00
Total Contribuciones SS:	105.757,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.037,87
PAMI:	16.919,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.023,47
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:	34.750,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.750,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.375,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.375,03

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:	12	**Importe Horas Extra:**	37.020,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	211.352,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**504.961,17**	
Rem. Imponible 1:	370.929,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.929,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.929,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.959,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.929,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.959,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.959,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.890,73	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:	39.191,03	0,00
PAMI:	5.785,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.420,57	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	17.102,86	0,00
Total Contribuciones SS:	76.218,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.802,24
PAMI:	11.127,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.304,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.752,94
Contribución adicional:	41.158,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	20.679,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	168.319,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.579,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.031,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**765.512,60**	
Rem. Imponible 1:	568.259,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	568.259,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	568.259,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.511,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	568.259,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.511,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	765.511,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	561.220,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.443,49	0,00
PAMI:	8.923,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.275,48	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	26.377,38	0,00
Total Contribuciones SS:	112.274,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.508,56
PAMI:	17.047,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.198,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.041,10
Contribución adicional:	29.098,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	14.649,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	255.170,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.928,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.252,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**484.087,38**	
Rem. Imponible 1:	361.562,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.562,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.562,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	484.086,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.562,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	484.086,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.086,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.523,89	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:	38.182,22	0,00
PAMI:	5.636,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.332,52	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	16.662,62	0,00
Total Contribuciones SS:	75.068,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.771,88
PAMI:	10.846,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.260,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.688,41
Contribución adicional:	45.984,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	23.092,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	3.352,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.260,78	**SAC:**	167.086,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.242,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.524,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**560.406,39**	
Rem. Imponible 1:	427.639,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.639,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.639,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.405,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.639,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.405,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.405,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.600,85	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:	45.298,71	0,00
PAMI:	6.687,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.953,65	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	19.768,24	0,00
Total Contribuciones SS:	88.570,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.040,35
PAMI:	12.829,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.315,63
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:	28.580,67
Contribución adicional:	52.123,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	26.161,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	8.822,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.139,63	**SAC:**	186.801,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.766,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-20418266-4**
Nombre y Apellido: **WALTER HUGO ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-20418266-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.143.306,39**	
Rem. Imponible 1:	839.840,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	839.840,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	839.840,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.143.304,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	839.840,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.143.304,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.143.304,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	829.334,68	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:	89.319,35	0,00
PAMI:	13.186,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.795,75	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	38.978,73	0,00
Total Contribuciones SS:	159.998,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.382,42
PAMI:	25.195,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.951,87
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:	58.308,55
Contribución adicional:	2.858,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	1.529,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	70.577,33	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	381.101,65	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.274,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	303.466,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-37379445-2**
Nombre y Apellido: **TAMARA MARLENE ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-37379445-2

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:	**50.995,05**	
Rem. Imponible 1:	31.283,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.283,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.283,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.025,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.283,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.025,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.994,50	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:	3.369,28	0,00
PAMI:	497,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	294,07	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	1.470,34	0,00
Total Contribuciones SS:	9.455,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.441,23
PAMI:	938,52
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:	6.291,89
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:	2.194,29
Contribución adicional:	22.913,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	11.456,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	24
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.587,40	**Adicionales:**	710,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.986,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.711,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**682.548,92**	
Rem. Imponible 1:	492.047,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	492.047,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	492.047,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	682.547,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	492.047,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	682.547,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	682.547,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.541,76	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:	51.862,05	0,00
PAMI:	7.656,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.526,49	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.632,46	0,00
Total Contribuciones SS:	92.908,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.125,20
PAMI:	14.761,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.002,33
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:	34.809,91
Contribución adicional:	589,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	294,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	230.667,28	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**490.712,94**	
Rem. Imponible 1:	364.269,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.269,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.269,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.712,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.269,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.712,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	490.712,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.230,30	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:	38.473,70	0,00
PAMI:	5.679,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.357,96	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	16.789,82	0,00
Total Contribuciones SS:	75.555,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.069,59
PAMI:	10.928,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.639,86
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:	25.026,34
Contribución adicional:	45.586,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	22.893,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	163.570,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.443,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.261.377,20**	
Rem. Imponible 1:	936.353,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	936.353,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	936.353,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.261.376,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	936.353,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.261.376,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.376,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	925.847,97	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:	99.713,83	0,00
PAMI:	14.720,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.702,97	0,00
ANSSAL:	11.948,56	
Asigs. Familiares:	43.514,85	0,00
Total Contribuciones SS:	178.601,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.998,88
PAMI:	28.090,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.989,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.078,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.330,22
Contribución adicional:	3.974,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.708,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.939,26
Aporte adicional	2.087,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.939,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	427.875,09	**Adicionales:**	25.672,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.566,41	**SAC:**	420.458,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.780,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	325.023,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-34562985-3**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABET AQUINO**

seleccionar CUIL: 27-34562985-3

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:	**659.347,19**	
Rem. Imponible 1:	474.954,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.954,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.954,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	592.347,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.954,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	592.347,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.346,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.448,69	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:	50.021,12	0,00
PAMI:	7.384,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.365,82	0,00
ANSSAL:	5.331,12	
Asigs. Familiares:	21.829,09	0,00
Total Contribuciones SS:	88.931,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.244,96
PAMI:	14.248,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.665,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.159,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.209,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.209,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.104,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.104,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	8.081,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	159.346,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**622.113,43**	
Rem. Imponible 1:	437.720,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.720,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.720,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.113,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.720,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.113,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.112,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	430.681,71	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:	46.384,42	0,00
PAMI:	6.847,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.048,41	0,00
ANSSAL:	5.420,27	
Asigs. Familiares:	20.242,04	0,00
Total Contribuciones SS:	82.942,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.149,25
PAMI:	13.131,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.710,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.991,00
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:	28.310,78
Contribución adicional:	2.828,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.714,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.357,44
Aporte adicional	1.414,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.357,44

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	110.792,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.124.251,31**	
Rem. Imponible 1:	825.842,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	825.842,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	825.842,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.124.249,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	825.842,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.124.249,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.124.249,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	815.337,35	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:	87.811,83	0,00
PAMI:	12.963,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.664,17	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	38.320,86	0,00
Total Contribuciones SS:	157.479,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.842,72
PAMI:	24.775,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.992,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.336,74
Contribución adicional:	4.001,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	2.100,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	374.749,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.686,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	298.408,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.129.729,39**	
Rem. Imponible 1:	829.867,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	829.867,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	829.867,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.129.728,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	829.867,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.129.728,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.129.728,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	819.361,61	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:	88.245,25	0,00
PAMI:	13.027,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.702,00	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	38.510,00	0,00
Total Contribuciones SS:	158.203,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.285,38
PAMI:	24.896,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.555,63
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:	57.616,14
Contribución adicional:	3.672,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	1.936,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	410.230,76	**Adicionales:**	8.204,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	376.576,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.855,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	299.862,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**890.471,56**	
Rem. Imponible 1:	665.993,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	665.993,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	665.993,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	890.470,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	665.993,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	890.470,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	890.470,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	655.488,18	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:	70.596,08	0,00
PAMI:	10.422,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.161,59	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	30.807,94	0,00
Total Contribuciones SS:	128.706,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.259,31
PAMI:	19.979,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.598,36
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:	45.414,00
Contribución adicional:	18.028,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,04
Aporte adicional	9.014,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	272.384,40	**Adicionales:**	40.857,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	326.658,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.093,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	224.477,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**354.120,47**	
Rem. Imponible 1:	229.942,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.942,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.942,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.913,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.942,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.913,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.118,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.903,49	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:	24.006,71	0,00
PAMI:	3.544,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.095,29	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.476,46	0,00
Total Contribuciones SS:	45.330,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.293,64
PAMI:	6.898,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.795,98
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:	15.499,56
Contribución adicional:	16.486,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.243,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.900,62	**Adicionales:**	4.473,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	70.567,94

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.178,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.095.668,30**	
Rem. Imponible 1:	804.846,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	804.846,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	804.846,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.095.667,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.846,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.095.667,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.095.667,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	794.341,35	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:	85.550,56	0,00
PAMI:	12.630,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.466,81	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	37.334,04	0,00
Total Contribuciones SS:	153.699,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.533,16
PAMI:	24.145,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.037,81
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:	55.879,03
Contribución adicional:	5.716,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,04
Aporte adicional	2.858,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	365.222,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.804,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.821,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-43585155-0

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:	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:	**301.465,36**	
Rem. Imponible 1:	202.910,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.910,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.910,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.617,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.910,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.617,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.463,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.248,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.351,41	0,00
PAMI:	3.152,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.863,54	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.317,70	0,00
Total Contribuciones SS:	40.892,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.320,20
PAMI:	6.087,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.011,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.342,51
Contribución adicional:	19.023,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.511,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	46.491,39	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-41563568-1**
Nombre y Apellido: **BRUNO JOEL AYALA**

seleccionar CUIL: 20-41563568-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**649.718,17**	
Rem. Imponible 1:	469.013,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.013,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.013,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.058,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.013,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.058,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	649.717,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.507,88	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:	49.381,30	0,00
PAMI:	7.290,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.309,97	0,00
ANSSAL:	5.266,06	
Asigs. Familiares:	21.549,87	0,00
Total Contribuciones SS:	87.797,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.591,47
PAMI:	14.070,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.633,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.294,90
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:	29.786,99
Contribución adicional:	63,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.840,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.920,49
Aporte adicional	31,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.920,49

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:**	7.439,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	160.198,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.704,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**205.005,63**	
Rem. Imponible 1:	190.222,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.222,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.222,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.028,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.222,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.028,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.005,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.183,82	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:	19.728,90	0,00
PAMI:	2.912,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.721,93	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.609,64	0,00
Total Contribuciones SS:	38.181,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.924,48
PAMI:	5.706,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.235,23
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:	10.150,46
Contribución adicional:	22.779,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	11.389,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.826,53	**Adicionales:**	2.449,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	102.946,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.783,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-30559206-5**
Nombre y Apellido: **LUIS MIGUEL AYALA**

seleccionar CUIL: 20-30559206-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**976.574,27**	
Rem. Imponible 1:	717.363,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.363,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.363,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	976.572,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	717.363,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	976.572,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	976.572,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	706.858,00	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:	76.128,61	0,00
PAMI:	11.239,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.644,47	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	33.222,33	0,00
Total Contribuciones SS:	137.952,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.909,99
PAMI:	21.520,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.805,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.805,22
Contribución adicional:	12.862,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	6.531,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	325.524,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.130,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.210,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39063471-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**686.068,42**	
Rem. Imponible 1:	501.675,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.675,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.675,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	619.068,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.675,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	619.068,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	686.067,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	491.169,76	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:	52.898,98	0,00
PAMI:	7.809,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.617,00	0,00
ANSSAL:	5.571,61	
Asigs. Familiares:	23.084,98	0,00
Total Contribuciones SS:	93.982,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.184,28
PAMI:	15.050,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.785,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.020,35
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:	31.572,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.572,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.786,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.786,24

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.480,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	168.076,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.920,59**	
Rem. Imponible 1:	235.366,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.366,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.366,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	294.073,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.366,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	294.073,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.919,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.363,20	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:	24.594,72	0,00
PAMI:	3.630,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.146,61	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.733,07	0,00
Total Contribuciones SS:	46.313,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.890,36
PAMI:	7.061,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.555,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.997,77
Contribución adicional:	17.076,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.538,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	78.455,63

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**665.558,63**	
Rem. Imponible 1:	481.166,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.166,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.166,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.559,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.166,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.559,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.558,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.660,76	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:	50.690,16	0,00
PAMI:	7.483,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.424,21	0,00
ANSSAL:	5.387,03	
Asigs. Familiares:	22.121,06	0,00
Total Contribuciones SS:	90.105,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.928,29
PAMI:	14.434,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.693,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.056,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.526,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.526,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.263,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.263,26

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:**	160.388,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**476.378,17**	
Rem. Imponible 1:	349.933,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.933,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.933,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.377,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.933,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.377,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.377,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.894,73	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:	36.929,76	0,00
PAMI:	5.452,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.223,21	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.116,05	0,00
Total Contribuciones SS:	72.439,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,68
PAMI:	10.498,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.364,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.295,23
Contribución adicional:	42.873,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	21.536,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	158.792,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18081786-2

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**641.150,91**	
Rem. Imponible 1:	467.968,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.968,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.968,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.149,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.968,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.149,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.149,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.462,57	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:	49.268,72	0,00
PAMI:	7.273,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.300,15	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	21.500,74	0,00
Total Contribuciones SS:	88.574,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.476,49
PAMI:	14.039,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.631,24
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:	32.698,65
Contribución adicional:	3.073,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	1.536,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	213.716,64	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.182,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-38602319-6**
Nombre y Apellido: **YAMILA PAOLA BARNECHEA**

seleccionar CUIL: 27-38602319-6

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.645,24	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:	24.517,39	0,00
PAMI:	3.619,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,87	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.699,33	0,00
Total Contribuciones SS:	46.184,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43463375-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**488.536,82**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.505,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.505,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.535,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.236,13	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.294,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.618,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.689,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.607,80
Contribución adicional:	5.957,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.671,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.835,69
Aporte adicional	2.978,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.835,69

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:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.596,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**587.092,23**	
Rem. Imponible 1:	448.003,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.003,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.003,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.091,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.003,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.091,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.091,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	440.964,61	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:	47.491,89	0,00
PAMI:	7.011,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.145,07	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	20.725,34	0,00
Total Contribuciones SS:	90.628,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.280,36
PAMI:	13.440,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.362,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.941,66
Contribución adicional:	39.803,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	20.001,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	195.697,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.088,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37215815-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**698.651,02**	
Rem. Imponible 1:	514.258,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.258,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.258,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	631.651,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.258,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	631.651,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	698.650,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.752,79	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:	54.254,18	0,00
PAMI:	8.009,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.735,28	0,00
ANSSAL:	5.684,86	
Asigs. Familiares:	23.676,38	0,00
Total Contribuciones SS:	96.360,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.568,41
PAMI:	15.427,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.842,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.838,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.214,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.214,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.107,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.107,11

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:	9	**Importe Horas Extra:**	27.721,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	171.419,44

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**560.709,02**	
Rem. Imponible 1:	415.960,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.960,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.960,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.113,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.960,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.113,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.707,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.454,53	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:	43.667,45	0,00
PAMI:	6.446,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.811,27	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	19.056,36	0,00
Total Contribuciones SS:	78.189,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.755,61
PAMI:	12.478,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.838,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.913,79
Contribución adicional:	4.234,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	2.117,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	231.710,22	**Adicionales:**	6.710,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	118.637,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.901,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.748,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**408.295,07**	
Rem. Imponible 1:	293.971,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.971,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.971,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.754,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.971,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.754,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	408.294,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.224,28	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:	30.934,05	0,00
PAMI:	4.566,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.699,91	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	13.499,54	0,00
Total Contribuciones SS:	56.908,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.336,84
PAMI:	8.819,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.760,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.704,50
Contribución adicional:	12.715,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	6.357,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	152.021,52		**Adicionales:**	5.314,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	97.990,44	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.644,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.323,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.074.213,94**	
Rem. Imponible 1:	793.844,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	793.844,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	793.844,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.074.213,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	793.844,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.074.213,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.074.213,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	783.339,47	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:	84.365,66	0,00
PAMI:	12.455,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.363,39	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	36.816,96	0,00
Total Contribuciones SS:	151.719,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.322,95
PAMI:	23.815,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.512,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.784,87
Contribución adicional:	7.003,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	3.601,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	372.604,21	**Adicionales:**	18.630,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	370.020,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.589,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.368,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-44965482-5**
Nombre y Apellido: **PRISCILA MACARENA BLANCO**

seleccionar CUIL: 27-44965482-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**600.033,74**	
Rem. Imponible 1:	423.015,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.015,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.015,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	535.712,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.015,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	535.712,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.031,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.510,14	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:	44.427,34	0,00
PAMI:	6.558,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.877,60	0,00
ANSSAL:	5.319,16	
Asigs. Familiares:	19.387,98	0,00
Total Contribuciones SS:	79.570,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.531,72
PAMI:	12.690,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.659,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.881,77
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:	27.321,36
Contribución adicional:	3.318,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.141,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.070,96
Aporte adicional	1.659,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.070,96

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:	6	**Importe Horas Extra:**	14.711,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	166.098,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.018,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**238.889,46**	
Rem. Imponible 1:	180.742,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.742,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.742,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.379,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.742,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.379,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.888,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.168,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.973,35	0,00
PAMI:	2.801,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.655,98	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.279,92	0,00
Total Contribuciones SS:	36.918,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.881,65
PAMI:	5.422,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.907,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.984,35
Contribución adicional:	21.798,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.899,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.532,83	**Adicionales:**	2.094,80
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	34.422,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	71.692,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.147,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**313.738,87**	
Rem. Imponible 1:	217.155,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.155,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.155,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.688,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.155,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.688,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.737,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.195,13	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:	22.638,02	0,00
PAMI:	3.342,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.975,83	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.879,17	0,00
Total Contribuciones SS:	43.043,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.887,12
PAMI:	6.514,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.005,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.009,12
Contribución adicional:	18.239,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.119,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.478,26	**Adicionales:**	3.479,49
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	14.752,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.445,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.583,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-27056290-1**
Nombre y Apellido: **CECILIA ALICIA CABEZAS**

seleccionar CUIL: 27-27056290-1

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:	04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**665.159,88**	
Rem. Imponible 1:	480.767,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	480.767,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	480.767,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.160,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	480.767,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.160,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.159,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.262,03	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:	50.647,22	0,00
PAMI:	7.477,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.420,46	0,00
ANSSAL:	5.383,44	
Asigs. Familiares:	22.102,32	0,00
Total Contribuciones SS:	90.030,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.884,43
PAMI:	14.423,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.999,18
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:	30.506,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.506,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.253,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.253,09

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:**	160.255,85	

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**641.150,91**	
Rem. Imponible 1:	467.968,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.968,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.968,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.149,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.968,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.149,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.149,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.462,57	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:	49.268,72	0,00
PAMI:	7.273,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.300,15	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	21.500,74	0,00
Total Contribuciones SS:	88.574,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.476,49
PAMI:	14.039,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.631,24
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:	32.698,65
Contribución adicional:	3.073,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	1.536,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	213.716,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.182,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24460737-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**346.752,41**	
Rem. Imponible 1:	251.501,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.501,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.501,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.751,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.501,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.751,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.751,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.462,70	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:	26.328,63	0,00
PAMI:	3.886,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.297,95	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	11.489,75	0,00
Total Contribuciones SS:	50.234,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.665,15
PAMI:	7.545,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.325,90
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:	17.684,32
Contribución adicional:	20.737,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	10.368,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	115.583,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.251,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-35796327-9**
Nombre y Apellido: **DALMA MARIANA CACERES**

seleccionar CUIL: 27-35796327-9

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:	**612.634,82**	
Rem. Imponible 1:	428.242,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.242,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.242,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.635,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.242,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.635,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.634,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.736,70	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:	44.990,24	0,00
PAMI:	6.642,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.926,73	0,00
ANSSAL:	5.295,12	
Asigs. Familiares:	19.633,62	0,00
Total Contribuciones SS:	80.487,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.106,64
PAMI:	12.847,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.647,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.601,47
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:	27.827,40
Contribución adicional:	2.562,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.005,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.002,85
Aporte adicional	1.281,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.002,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	113.615,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**697.910,88**	
Rem. Imponible 1:	513.517,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.517,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.517,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.910,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.517,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.910,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	697.909,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.012,04	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:	54.174,40	0,00
PAMI:	7.997,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.728,31	0,00
ANSSAL:	5.678,20	
Asigs. Familiares:	23.641,57	0,00
Total Contribuciones SS:	96.220,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.486,93
PAMI:	15.405,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.839,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.731,56
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:	32.176,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.176,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.088,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.088,22

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.510,41
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	179.399,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**905.117,25**	
Rem. Imponible 1:	664.873,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	664.873,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	664.873,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	905.116,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	664.873,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	905.116,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.116,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	654.367,99	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:	70.475,43	0,00
PAMI:	10.404,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.151,06	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	30.755,30	0,00
Total Contribuciones SS:	128.504,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.136,09
PAMI:	19.946,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.456,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.160,94
Contribución adicional:	17.149,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	8.674,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	301.705,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.925,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	240.243,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35619605-3

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:	**280.769,90**	
Rem. Imponible 1:	186.158,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.158,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.158,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.516,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.158,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.516,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.768,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.432,71	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:	19.432,60	0,00
PAMI:	2.868,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.696,07	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.480,34	0,00
Total Contribuciones SS:	37.686,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.477,38
PAMI:	5.584,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.666,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.368,35
Contribución adicional:	20.169,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.084,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	3		**Importe Horas Extra:**	7.376,22	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	57.353,82	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.611,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 24-38234220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**476.378,17**	
Rem. Imponible 1:	349.933,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.933,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.933,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.377,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.933,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.377,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.377,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.894,73	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:	36.929,76	0,00
PAMI:	5.452,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.223,21	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.116,05	0,00
Total Contribuciones SS:	72.439,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,68
PAMI:	10.498,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.349,92
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:	24.295,23
Contribución adicional:	42.873,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,04
Aporte adicional	21.436,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,04

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:	0,00	**SAC:**	158.792,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-46904491-3

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:	**420.217,76**	
Rem. Imponible 1:	290.126,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.126,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.126,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.620,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.126,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.620,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.216,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.695,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.661,66	0,00
PAMI:	4.526,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.676,13	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	13.380,67	0,00
Total Contribuciones SS:	56.453,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.913,95
PAMI:	8.703,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.221,82
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:	18.748,62
Contribución adicional:	12.663,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,38
Aporte adicional	6.331,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,38

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:	11		**Importe Horas Extra:**	33.631,18	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	50.021,86	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.090,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41544338-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.755,47**	
Rem. Imponible 1:	224.201,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.201,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.201,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.908,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.201,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.908,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.754,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.021,56	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:	23.480,92	0,00
PAMI:	3.466,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.049,40	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.247,01	0,00
Total Contribuciones SS:	44.452,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.662,14
PAMI:	6.726,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.992,25
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:	14.428,32
Contribución adicional:	17.746,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.873,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	67.781,78	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-30704177-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.957,65**	
Rem. Imponible 1:	215.840,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.840,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.840,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.476,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.840,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.476,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.955,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.676,94	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:	22.582,21	0,00
PAMI:	3.333,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.970,96	0,00
ANSSAL:	5.206,26	
Asigs. Familiares:	9.854,82	0,00
Total Contribuciones SS:	42.948,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.742,42
PAMI:	6.475,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.603,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.820,76
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:	13.641,30
Contribución adicional:	18.659,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.502,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.751,06
Aporte adicional	9.329,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.751,06

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:**	71.946,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.359,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.117,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**356.113,09**	
Rem. Imponible 1:	257.559,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.559,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.559,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.266,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.559,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.266,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	356.112,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.911,07	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:	27.023,12	0,00
PAMI:	3.989,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.358,56	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.792,82	0,00
Total Contribuciones SS:	50.372,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.331,56
PAMI:	7.726,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.662,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.129,60
Contribución adicional:	15.744,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	7.872,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	85.853,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.387.210,82**	
Rem. Imponible 1:	1.033.167,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.033.167,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.033.167,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.387.210,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.033.167,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.387.210,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.387.210,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.022.662,29	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:	110.140,73	0,00
PAMI:	16.260,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.613,03	0,00
ANSSAL:	12.484,89	
Asigs. Familiares:	48.065,13	0,00
Total Contribuciones SS:	196.564,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.648,46
PAMI:	30.995,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.257,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.900,94
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:	70.747,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.747,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.458,86
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.458,86

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:	4	**Importe Horas Extra:**	35.569,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	462.403,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.078.114,12**	
Rem. Imponible 1:	822.696,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	822.696,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	822.696,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.078.113,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	822.696,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.078.113,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.078.113,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.191,47	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:	87.473,02	0,00
PAMI:	12.913,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.634,60	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	38.173,00	0,00
Total Contribuciones SS:	159.056,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.496,67
PAMI:	24.680,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.623,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.983,77
Contribución adicional:	21.061,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	10.630,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	359.371,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.417,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.067.439,88**	
Rem. Imponible 1:	814.551,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	814.551,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	814.551,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.067.438,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	814.551,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.067.438,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.067.438,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	804.045,97	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:	86.595,75	0,00
PAMI:	12.784,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.558,03	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	37.790,16	0,00
Total Contribuciones SS:	157.590,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.600,66
PAMI:	24.436,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.483,29
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:	54.439,38
Contribución adicional:	21.701,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	10.950,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	355.812,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.888,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.494.414,65**	
Rem. Imponible 1:	1.140.372,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.140.372,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.140.372,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.494.414,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.140.372,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.494.414,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.494.414,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.129.866,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	121.686,63	0,00
PAMI:	17.964,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.620,75	0,00
ANSSAL:	13.449,73	
Asigs. Familiares:	53.103,73	0,00
Total Contribuciones SS:	216.825,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.440,93
PAMI:	34.211,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.739,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.391,95
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:	76.215,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.215,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.192,56
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.192,56

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:**	498.138,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.042,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-23208429-4**
Nombre y Apellido: **ANA ALEJANDRA CHAPARRO**

seleccionar CUIL: 23-23208429-4

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:	**278.404,39**	
Rem. Imponible 1:	179.850,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.850,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.850,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.557,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.850,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.557,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.403,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.349,03	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:	18.992,79	0,00
PAMI:	2.803,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.657,68	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.288,40	0,00
Total Contribuciones SS:	35.567,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.783,60
PAMI:	5.395,53
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:	27.091,26
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:	12.166,45
Contribución adicional:	11.181,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	5.590,83
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:**	14.259,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**431.861,16**	
Rem. Imponible 1:	304.727,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.727,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.727,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.459,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.727,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.459,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.860,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.688,60	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:	32.061,06	0,00
PAMI:	4.733,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.798,27	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	13.991,36	0,00
Total Contribuciones SS:	58.792,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.520,00
PAMI:	9.141,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.265,89
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:	19.403,43
Contribución adicional:	11.893,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	5.946,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.588,73	**Adicionales:**	4.580,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	102.946,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.612,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.133,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-37008550-7**
Nombre y Apellido: **NATALI MARINA CHUKEL**

seleccionar CUIL: 27-37008550-7

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:	**774.189,55**	
Rem. Imponible 1:	595.327,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	595.327,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	595.327,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	709.198,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	595.327,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.198,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.187,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	584.822,01	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:	62.985,33	0,00
PAMI:	9.298,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.497,33	0,00
ANSSAL:	6.382,79	
Asigs. Familiares:	27.486,63	0,00
Total Contribuciones SS:	111.650,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.486,03
PAMI:	17.859,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.191,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.537,25
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:	36.169,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.169,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.084,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.084,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.840,12	**Adicionales:**	6.887,97
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	91.696,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.442,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.460,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.862,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**691.371,61**	
Rem. Imponible 1:	564.926,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.926,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.926,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	691.369,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.926,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	691.369,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	691.369,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.887,57	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:	60.084,49	0,00
PAMI:	8.870,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.244,14	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	26.220,72	0,00
Total Contribuciones SS:	119.713,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.141,89
PAMI:	16.947,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.751,31
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:	35.259,87
Contribución adicional:	87.139,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,26
Aporte adicional	43.669,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,26

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:**	220.872,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.445,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.088.090,32**	
Rem. Imponible 1:	898.424,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	898.424,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	898.424,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.088.089,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	898.424,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.088.089,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.088.089,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	887.918,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	95.628,84	0,00
PAMI:	14.117,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.346,44	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	41.732,18	0,00
Total Contribuciones SS:	179.118,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.826,66
PAMI:	26.952,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.441,02
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:	55.492,57
Contribución adicional:	63.336,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,26
Aporte adicional	31.768,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,26

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:**	382.343,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.666,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**294.248,84**	
Rem. Imponible 1:	199.637,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.637,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.637,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.996,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.637,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.996,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.248,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.599,05	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:	20.742,92	0,00
PAMI:	3.062,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.810,43	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.052,16	0,00
Total Contribuciones SS:	39.875,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.960,15
PAMI:	5.989,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.553,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.055,82
Contribución adicional:	19.361,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.680,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.611,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 24-31364003-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.059,18**	
Rem. Imponible 1:	225.504,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.504,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.504,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.211,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.504,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.211,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.057,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.232,83	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:	23.611,38	0,00
PAMI:	3.485,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.060,79	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.303,94	0,00
Total Contribuciones SS:	44.670,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.805,53
PAMI:	6.765,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.174,74
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:	14.494,80
Contribución adicional:	17.668,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.834,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	69.085,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20407072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**327.181,64**	
Rem. Imponible 1:	228.627,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.627,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.627,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.334,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.627,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.334,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.180,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.171,11	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:	23.927,83	0,00
PAMI:	3.532,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.088,41	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.442,04	0,00
Total Contribuciones SS:	45.198,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.148,97
PAMI:	6.858,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.611,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.654,04
Contribución adicional:	17.480,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.740,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	72.207,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.058.619,70**	
Rem. Imponible 1:	868.954,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	868.954,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	868.954,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.058.619,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	868.954,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.058.619,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.058.619,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	861.915,32	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:	92.828,28	0,00
PAMI:	13.704,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.102,00	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	40.510,02	0,00
Total Contribuciones SS:	174.438,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.584,94
PAMI:	26.068,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.315,20
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:	53.989,59
Contribución adicional:	65.104,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,27
Aporte adicional	32.652,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,27

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:**	352.873,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.665,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27686442-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**550.916,96**	
Rem. Imponible 1:	392.861,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.861,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.861,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.915,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.861,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.915,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	550.915,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.822,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.553,10	0,00
PAMI:	6.134,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.626,73	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	18.133,67	0,00
Total Contribuciones SS:	80.702,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.214,75
PAMI:	11.785,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.642,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.096,71
Contribución adicional:	41.974,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	21.087,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.946,32	**SAC:**	141.988,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.055,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**476.378,17**	
Rem. Imponible 1:	349.933,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.933,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.933,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.377,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.933,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.377,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.377,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.894,73	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:	36.929,76	0,00
PAMI:	5.452,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.223,21	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.116,05	0,00
Total Contribuciones SS:	72.439,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,68
PAMI:	10.498,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.364,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.295,23
Contribución adicional:	42.873,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	21.536,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	158.792,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**636.372,73**	
Rem. Imponible 1:	459.355,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.355,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.355,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	572.052,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.355,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.052,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	636.371,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	448.849,90	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:	48.341,13	0,00
PAMI:	7.136,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.219,19	0,00
ANSSAL:	5.240,09	
Asigs. Familiares:	21.095,95	0,00
Total Contribuciones SS:	86.033,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.529,10
PAMI:	13.780,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.929,81
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:	29.174,69
Contribución adicional:	610,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.693,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.846,93
Aporte adicional	305,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.846,93

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:**	157.313,50

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**623.123,31**	
Rem. Imponible 1:	438.729,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.729,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.729,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.122,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.729,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.122,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.121,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.224,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.119,75	0,00
PAMI:	6.808,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.025,31	0,00
ANSSAL:	5.272,05	
Asigs. Familiares:	20.126,54	0,00
Total Contribuciones SS:	82.352,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.260,28
PAMI:	13.161,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.636,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.058,19
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:	28.362,26
Contribución adicional:	1.779,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.874,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.937,47
Aporte adicional	889,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.937,47

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:**	124.102,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**684.010,91**	
Rem. Imponible 1:	499.617,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.617,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.617,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.010,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.617,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.010,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.009,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.112,32	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:	52.677,40	0,00
PAMI:	7.776,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,66	0,00
ANSSAL:	5.553,10	
Asigs. Familiares:	22.988,28	0,00
Total Contribuciones SS:	93.593,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.957,96
PAMI:	14.988,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.776,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.723,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.467,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.467,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.733,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.733,78

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:**	166.539,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**670.172,21**	
Rem. Imponible 1:	485.779,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.779,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.779,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	603.172,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.779,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	603.172,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.171,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	475.273,65	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:	51.186,97	0,00
PAMI:	7.556,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.467,57	0,00
ANSSAL:	5.428,55	
Asigs. Familiares:	22.337,86	0,00
Total Contribuciones SS:	90.977,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.435,71
PAMI:	14.573,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.714,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.723,36
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:	30.761,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.761,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.380,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.380,89

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:**	161.926,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**630.114,68**	
Rem. Imponible 1:	445.721,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	445.721,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	445.721,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.114,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	445.721,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.114,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.113,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.216,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.872,77	0,00
PAMI:	6.919,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.091,03	0,00
ANSSAL:	5.366,44	
Asigs. Familiares:	20.455,15	0,00
Total Contribuciones SS:	83.705,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.029,37
PAMI:	13.371,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.683,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.084,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.718,84
Contribución adicional:	1.989,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.409,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.204,90
Aporte adicional	994,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.204,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	131.094,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.120.440,10**	
Rem. Imponible 1:	823.043,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	823.043,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	823.043,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.120.438,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	823.043,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.120.438,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.120.438,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.537,89	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:	87.510,33	0,00
PAMI:	12.919,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.637,86	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	38.189,28	0,00
Total Contribuciones SS:	156.975,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.534,78
PAMI:	24.691,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.585,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.142,38
Contribución adicional:	4.230,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,04
Aporte adicional	2.115,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,04

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:**	373.479,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.569,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.396,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**651.197,55**	
Rem. Imponible 1:	474.179,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.179,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.179,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.876,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.179,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.876,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.195,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.674,15	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:	49.937,71	0,00
PAMI:	7.372,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.358,54	0,00
ANSSAL:	5.281,89	
Asigs. Familiares:	21.792,69	0,00
Total Contribuciones SS:	88.743,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.159,76
PAMI:	14.225,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.640,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.026,10
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:	29.930,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.930,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.965,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.965,36

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:**	159.552,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**724.869,16**	
Rem. Imponible 1:	534.368,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	534.368,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	534.368,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	724.868,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	534.368,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	724.868,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	724.868,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.862,88	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:	56.420,03	0,00
PAMI:	8.329,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.924,31	0,00
ANSSAL:	6.523,82	
Asigs. Familiares:	24.621,56	0,00
Total Contribuciones SS:	100.819,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.780,52
PAMI:	16.031,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.261,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.073,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.968,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.968,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.484,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.484,14

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:**	241.622,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**494.804,24**	
Rem. Imponible 1:	472.676,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.676,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.676,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.763,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.676,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.763,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.803,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.170,57	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:	49.775,77	0,00
PAMI:	7.348,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.344,40	0,00
ANSSAL:	5.210,35	
Asigs. Familiares:	21.722,02	0,00
Total Contribuciones SS:	88.401,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.994,37
PAMI:	14.180,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.605,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.779,82
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:	24.824,93
Contribución adicional:	5.529,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.525,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.762,64
Aporte adicional	2.764,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.762,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.558,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.128,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**670.349,49**	
Rem. Imponible 1:	510.850,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	510.850,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	510.850,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.395,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	510.850,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.395,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.349,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	500.344,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.887,11	0,00
PAMI:	7.955,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.703,24	0,00
ANSSAL:	5.511,56	
Asigs. Familiares:	23.516,19	0,00
Total Contribuciones SS:	95.573,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.193,51
PAMI:	15.325,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.274,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.232,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.232,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.616,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.616,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.518,06	**Adicionales:**	6.994,49
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	30.659,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	170.283,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.395,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.499,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26663352-7

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:	**635.580,65**	
Rem. Imponible 1:	465.938,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.938,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.938,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.940,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.938,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.940,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.579,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.433,43	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:	49.050,18	0,00
PAMI:	7.241,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.281,07	0,00
ANSSAL:	5.249,24	
Asigs. Familiares:	21.405,37	0,00
Total Contribuciones SS:	87.227,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.253,28
PAMI:	13.978,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.624,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.856,07
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:	29.270,97
Contribución adicional:	558,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.745,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.872,85
Aporte adicional	279,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.872,85

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.152,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.329,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.343,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**317.115,52**	
Rem. Imponible 1:	218.561,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.561,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.561,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.268,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.561,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.268,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.114,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.290,19	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:	23.079,05	0,00
PAMI:	3.407,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.014,33	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.071,64	0,00
Total Contribuciones SS:	43.780,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.041,77
PAMI:	6.556,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.202,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.140,70
Contribución adicional:	18.084,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.042,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	37.683,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**330.116,60**	
Rem. Imponible 1:	231.562,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.562,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.562,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.269,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.562,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.269,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.115,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.507,95	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:	24.394,91	0,00
PAMI:	3.601,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.129,17	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.645,87	0,00
Total Contribuciones SS:	45.979,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.471,82
PAMI:	6.946,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.022,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.803,72
Contribución adicional:	17.304,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.652,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.344,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	56.798,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.038.502,30**	
Rem. Imponible 1:	762.854,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	762.854,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	762.854,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.038.501,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	762.854,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.038.501,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.038.501,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	752.349,33	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:	81.028,02	0,00
PAMI:	11.962,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.072,08	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	35.360,42	0,00
Total Contribuciones SS:	146.141,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.914,03
PAMI:	22.885,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.158,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.963,60
Contribución adicional:	9.146,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,05
Aporte adicional	4.573,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,05

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:**	31.759,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	346.167,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.041,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	275.647,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**361.981,78**	
Rem. Imponible 1:	263.427,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.427,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.427,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.134,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.427,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.134,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.980,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.389,10	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:	27.613,11	0,00
PAMI:	4.076,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.410,06	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	12.050,29	0,00
Total Contribuciones SS:	51.358,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.977,06
PAMI:	7.902,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.483,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.428,87
Contribución adicional:	15.392,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.696,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	107.008,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**657.110,43**	
Rem. Imponible 1:	491.157,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.157,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.157,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.810,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.157,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.810,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.109,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.651,56	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:	51.766,17	0,00
PAMI:	7.642,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.518,12	0,00
ANSSAL:	5.371,30	
Asigs. Familiares:	22.590,62	0,00
Total Contribuciones SS:	91.888,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.027,28
PAMI:	14.734,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.685,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.447,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.437,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.437,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.218,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.218,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.320,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	163.719,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.953,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30008191-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.152.834,66**	
Rem. Imponible 1:	879.715,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	879.715,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	879.715,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.152.833,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	879.715,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.152.833,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.152.833,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	869.210,08	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:	93.613,93	0,00
PAMI:	13.820,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.170,57	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	40.852,87	0,00
Total Contribuciones SS:	169.319,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.768,72
PAMI:	26.391,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.606,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.794,53
Contribución adicional:	16.577,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,85
Aporte adicional	8.388,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	28.230,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	82.572,94	**SAC:**	384.277,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.747,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	273.119,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**613.578,74**	
Rem. Imponible 1:	474.489,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.489,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.489,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.577,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.489,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	613.577,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.577,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.451,07	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:	50.344,48	0,00
PAMI:	7.432,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.394,04	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	21.970,20	0,00
Total Contribuciones SS:	97.003,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.193,87
PAMI:	14.234,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.874,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.292,47
Contribución adicional:	48.933,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,85
Aporte adicional	24.566,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,85

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:**	222.183,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.088,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**711.767,24**	
Rem. Imponible 1:	527.374,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	527.374,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	527.374,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	644.767,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	527.374,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	644.767,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	711.766,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	516.868,97	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:	55.666,79	0,00
PAMI:	8.218,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.858,57	0,00
ANSSAL:	5.802,91	
Asigs. Familiares:	24.292,84	0,00
Total Contribuciones SS:	98.839,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.011,19
PAMI:	15.821,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.901,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.733,87
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:	32.883,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.883,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.441,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.441,57

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.480,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	193.776,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-18850784-1**
Nombre y Apellido: **DAVID MARIO ESPINOZA**

seleccionar CUIL: 20-18850784-1

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:	**292.250,49**	
Rem. Imponible 1:	193.696,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.696,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.696,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.403,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.696,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.403,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.249,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.140,77	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:	20.478,16	0,00
PAMI:	3.023,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.787,32	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.936,62	0,00
Total Contribuciones SS:	39.433,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.306,62
PAMI:	5.810,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.721,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.872,58
Contribución adicional:	19.576,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.788,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.344,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.932,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.009.920,35**	
Rem. Imponible 1:	741.858,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	741.858,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	741.858,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.009.919,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	741.858,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.009.919,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.009.919,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	731.353,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.766,75	0,00
PAMI:	11.628,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.874,72	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	34.373,61	0,00
Total Contribuciones SS:	142.362,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.604,47
PAMI:	22.255,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.234,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.505,89
Contribución adicional:	10.861,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	5.530,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	336.639,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.159,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.061,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**560.406,28**	
Rem. Imponible 1:	427.639,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.639,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.639,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.405,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.639,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.405,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.405,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.600,85	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:	45.298,71	0,00
PAMI:	6.687,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.953,65	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	19.768,24	0,00
Total Contribuciones SS:	88.570,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.040,35
PAMI:	12.829,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.315,63
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:	28.580,67
Contribución adicional:	52.123,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	26.161,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	8.822,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.139,63	**SAC:**	186.801,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.766,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**702.656,94**	
Rem. Imponible 1:	516.151,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.151,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.151,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	702.656,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.151,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	702.656,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.656,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.113,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.831,48	0,00
PAMI:	8.094,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.785,66	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	23.928,32	0,00
Total Contribuciones SS:	102.358,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.776,70
PAMI:	15.484,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.620,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.835,46
Contribución adicional:	29.297,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,03
Aporte adicional	14.648,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,03

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:**	234.218,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.679,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.505,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.625,57	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:	24.515,27	0,00
PAMI:	3.619,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,68	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.698,40	0,00
Total Contribuciones SS:	46.180,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-42872863-8**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DANIEL FALCON**

seleccionar CUIL: 20-42872863-8

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:	**547.521,23**	
Rem. Imponible 1:	385.255,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.255,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.255,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.561,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.255,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.561,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	547.520,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.749,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.360,57	0,00
PAMI:	5.958,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.522,65	0,00
ANSSAL:	5.240,09	
Asigs. Familiares:	17.613,25	0,00
Total Contribuciones SS:	72.695,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.378,10
PAMI:	11.557,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.555,81
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:	24.916,62
Contribución adicional:	5.620,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.693,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.846,93
Aporte adicional	2.810,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.846,93

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:**	12.169,45	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	157.313,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.265,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.095.668,32**	
Rem. Imponible 1:	804.846,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	804.846,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	804.846,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.095.667,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.846,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.095.667,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.095.667,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	794.341,35	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:	85.550,56	0,00
PAMI:	12.630,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.466,81	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	37.334,04	0,00
Total Contribuciones SS:	153.699,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.533,16
PAMI:	24.145,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.052,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.879,03
Contribución adicional:	5.716,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	2.958,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	365.222,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.804,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.821,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**697.849,65**	
Rem. Imponible 1:	513.456,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.456,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.456,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.849,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.456,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.849,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	697.848,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.950,99	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:	54.167,82	0,00
PAMI:	7.996,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.727,74	0,00
ANSSAL:	5.677,65	
Asigs. Familiares:	23.638,70	0,00
Total Contribuciones SS:	96.208,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.480,22
PAMI:	15.403,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.838,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.722,74
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:	32.173,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.173,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.086,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.086,66

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:	9	**Importe Horas Extra:**	27.677,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	171.152,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**687.316,74**	
Rem. Imponible 1:	506.611,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	506.611,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	506.611,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	621.656,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	506.611,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	621.656,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	687.315,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	496.105,76	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:	53.430,59	0,00
PAMI:	7.888,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.663,39	0,00
ANSSAL:	5.594,91	
Asigs. Familiares:	23.316,97	0,00
Total Contribuciones SS:	94.893,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.727,24
PAMI:	15.198,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.797,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.723,03
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:	31.704,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.704,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.852,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.852,24

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:	9	**Importe Horas Extra:**	27.565,15
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	170.711,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36093433-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**714.566,22**	
Rem. Imponible 1:	524.900,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	524.900,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	524.900,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	714.565,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	524.900,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	714.565,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	714.565,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	517.861,42	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:	55.773,67	0,00
PAMI:	8.234,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.867,90	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	24.339,49	0,00
Total Contribuciones SS:	103.933,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.739,01
PAMI:	15.747,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.860,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.442,84
Contribución adicional:	28.582,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	14.391,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	238.188,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.666,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**943.259,94**	
Rem. Imponible 1:	690.371,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	690.371,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	690.371,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	943.258,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	690.371,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	943.258,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	943.258,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	679.865,95	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:	73.221,56	0,00
PAMI:	10.809,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.390,74	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	31.953,70	0,00
Total Contribuciones SS:	133.630,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.940,86
PAMI:	20.711,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.294,20
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:	48.106,20
Contribución adicional:	18.433,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	9.316,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.114,11	**SAC:**	288.975,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.888,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**269.034,63**	
Rem. Imponible 1:	184.277,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.277,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.277,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.765,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.277,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.765,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.033,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.120,62	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:	19.291,29	0,00
PAMI:	2.848,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.683,73	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.418,67	0,00
Total Contribuciones SS:	37.449,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.270,55
PAMI:	5.528,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.402,95
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:	11.973,05
Contribución adicional:	20.634,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,38
Aporte adicional	10.317,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.643,30	**Adicionales:**	3.195,45
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	14.752,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.686,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.756,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**685.548,47**	
Rem. Imponible 1:	501.155,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.155,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.155,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	618.548,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.155,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	618.548,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.547,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.649,95	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:	52.843,00	0,00
PAMI:	7.801,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.612,11	0,00
ANSSAL:	5.566,94	
Asigs. Familiares:	23.060,55	0,00
Total Contribuciones SS:	93.883,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.127,10
PAMI:	15.034,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.783,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.945,23
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:	31.545,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.545,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.772,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.772,99

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:**	168.076,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**338.043,45**	
Rem. Imponible 1:	253.286,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.286,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.286,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.774,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.286,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.774,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.042,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.366,77	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:	26.533,70	0,00
PAMI:	3.917,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.315,85	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.579,24	0,00
Total Contribuciones SS:	49.554,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.861,56
PAMI:	7.598,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.064,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.492,52
Contribución adicional:	16.494,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.247,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	472,08
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	18.403,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	87.657,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.734,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.756,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**674.344,68**	
Rem. Imponible 1:	489.951,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.951,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.951,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	607.344,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.951,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	607.344,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	674.343,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	479.446,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.636,34	0,00
PAMI:	7.623,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.506,79	0,00
ANSSAL:	5.466,10	
Asigs. Familiares:	22.533,96	0,00
Total Contribuciones SS:	91.766,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.894,67
PAMI:	14.698,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.733,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.326,27
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:	30.974,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.974,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.487,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.487,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.150,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.174,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**584.601,25**	
Rem. Imponible 1:	433.398,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.398,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.398,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.660,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.398,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.660,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	584.600,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.893,18	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:	45.545,60	0,00
PAMI:	6.724,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.975,20	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	19.875,98	0,00
Total Contribuciones SS:	81.328,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.673,86
PAMI:	13.001,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.279,89
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:	27.012,71
Contribución adicional:	2.941,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	1.470,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	6.390,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	150.234,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.202,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-40946175-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**650.745,69**	
Rem. Imponible 1:	481.104,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.104,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.104,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.105,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.104,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.105,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	650.744,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.598,59	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:	50.683,47	0,00
PAMI:	7.482,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.423,63	0,00
ANSSAL:	7.090,87	
Asigs. Familiares:	22.118,13	0,00
Total Contribuciones SS:	91.798,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.921,45
PAMI:	14.433,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.545,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.900,00
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:	28.277,07
Contribución adicional:	108,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.363,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.181,74
Aporte adicional	54,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.181,74

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	165.986,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**823.180,45**	
Rem. Imponible 1:	604.684,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	604.684,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	604.684,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	823.179,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	604.684,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	823.179,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	823.179,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	594.179,44	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:	63.993,13	0,00
PAMI:	9.447,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.585,29	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	27.926,43	0,00
Total Contribuciones SS:	117.670,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.515,35
PAMI:	18.140,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.030,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.982,16
Contribución adicional:	22.065,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	11.132,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	282.309,34		**Adicionales:**	22.584,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	274.393,19	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.397,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	218.495,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39833033-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**494.803,23**	
Rem. Imponible 1:	472.676,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.676,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.676,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.763,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.676,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.763,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.803,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.170,57	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:	49.775,77	0,00
PAMI:	7.348,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.344,40	0,00
ANSSAL:	5.242,30	
Asigs. Familiares:	21.722,02	0,00
Total Contribuciones SS:	88.433,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.994,37
PAMI:	14.180,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.621,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.795,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.824,93
Contribución adicional:	5.742,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.706,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.853,18
Aporte adicional	2.871,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.853,18

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:**	157.558,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.127,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**657.068,57**	
Rem. Imponible 1:	472.676,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.676,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.676,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	590.069,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.676,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.069,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.068,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.170,57	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:	49.775,77	0,00
PAMI:	7.348,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.344,40	0,00
ANSSAL:	5.310,62	
Asigs. Familiares:	21.722,02	0,00
Total Contribuciones SS:	88.501,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.994,37
PAMI:	14.180,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.655,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.829,96
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:	30.093,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.093,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.046,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.046,76

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:**	157.558,70	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**674.582,65**	
Rem. Imponible 1:	496.644,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.644,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.644,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	609.928,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.644,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	609.928,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	674.582,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.138,57	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:	52.357,12	0,00
PAMI:	7.729,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.569,70	0,00
ANSSAL:	5.489,36	
Asigs. Familiares:	22.848,51	0,00
Total Contribuciones SS:	92.994,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.630,85
PAMI:	14.899,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.744,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.274,85
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:	31.106,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.106,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.553,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.553,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	236.614,14	**Adicionales:**	6.852,47
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	27.481,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	165.548,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.148,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.938,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41928979-0**
Nombre y Apellido: **SARA MICAELA GALVEZ**

seleccionar CUIL: 27-41928979-0

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:	**268.008,08**	
Rem. Imponible 1:	169.454,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.454,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.454,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.161,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.454,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.161,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.007,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.952,62	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:	17.873,10	0,00
PAMI:	2.638,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.559,95	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.799,77	0,00
Total Contribuciones SS:	33.695,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.639,99
PAMI:	5.083,63
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:	25.635,76
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:	11.636,23
Contribución adicional:	11.805,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.902,73
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:**	13.034,96

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-45402904-1**
Nombre y Apellido: **STEFANIA MAILEN GAMARRA**

seleccionar CUIL: 27-45402904-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.516,08**	
Rem. Imponible 1:	152.515,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.515,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.515,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.515,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.515,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.515,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.515,41	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:	16.425,91	0,00
PAMI:	2.425,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,64	0,00
ANSSAL:	1.383,87	
Asigs. Familiares:	7.168,22	0,00
Total Contribuciones SS:	28.836,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.776,70
PAMI:	4.575,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	691,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.044,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.778,29
Contribución adicional:	74,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.841,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.920,96
Aporte adicional	37,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.920,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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:**	152.515,41

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40212432-1**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CELESTE GANDULFO**

seleccionar CUIL: 27-40212432-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**476.378,17**	
Rem. Imponible 1:	349.933,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.933,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.933,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.377,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.933,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.377,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.377,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.894,73	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:	36.929,76	0,00
PAMI:	5.452,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.223,21	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.116,05	0,00
Total Contribuciones SS:	72.439,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.492,68
PAMI:	10.498,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.364,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.295,23
Contribución adicional:	42.873,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	21.536,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	158.792,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41307569-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**285.248,06**	
Rem. Imponible 1:	194.578,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.578,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.578,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.588,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.578,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.588,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.247,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.539,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.198,01	0,00
PAMI:	2.981,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.762,87	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.814,36	0,00
Total Contribuciones SS:	38.965,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.403,61
PAMI:	5.837,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.845,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.678,02
Contribución adicional:	19.805,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.902,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.102,04	**Adicionales:**	3.266,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.669,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.678.542,41**	
Rem. Imponible 1:	1.324.499,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.324.499,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.324.499,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.678.541,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.324.499,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.678.541,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.678.541,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.313.993,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	141.517,12	0,00
PAMI:	20.892,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.351,54	0,00
ANSSAL:	15.106,87	
Asigs. Familiares:	61.757,70	0,00
Total Contribuciones SS:	251.625,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.694,92
PAMI:	39.734,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.553,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.983,34
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:	85.605,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.605,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.802,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.802,81

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:**	213.416,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	575.887,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.084.024,30**	
Rem. Imponible 1:	800.788,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	800.788,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	800.788,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.084.022,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	800.788,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.084.022,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.084.022,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	790.283,45	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:	85.113,53	0,00
PAMI:	12.565,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.428,66	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	37.143,32	0,00
Total Contribuciones SS:	152.969,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.086,79
PAMI:	24.023,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.484,70
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:	55.285,16
Contribución adicional:	6.415,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	3.307,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	42.346,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	372.632,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.922,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	283.235,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.625,57	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:	24.515,27	0,00
PAMI:	3.619,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,68	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.698,40	0,00
Total Contribuciones SS:	46.180,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**495.433,16**	
Rem. Imponible 1:	363.930,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.930,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.930,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.432,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.930,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.432,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.432,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.892,06	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:	38.437,27	0,00
PAMI:	5.674,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.354,79	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	16.773,93	0,00
Total Contribuciones SS:	74.959,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.032,38
PAMI:	10.917,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.324,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.267,04
Contribución adicional:	41.730,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	20.965,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	165.144,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.285,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.502,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-38895201-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.718,64**	
Rem. Imponible 1:	464.999,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.999,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.999,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	572.414,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.999,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.414,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.718,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.961,17	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:	49.322,42	0,00
PAMI:	7.281,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.304,84	0,00
ANSSAL:	5.537,13	
Asigs. Familiares:	21.524,18	0,00
Total Contribuciones SS:	87.970,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.149,99
PAMI:	13.950,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.768,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.868,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.193,14
Contribución adicional:	2.569,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.377,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.688,52
Aporte adicional	1.284,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.688,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	224.354,34		**Adicionales:**	7.394,84	
Cant. horas extra:	7		**Importe Horas Extra:**	21.218,78	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	154.999,96	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.031,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.718,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**672.029,63**	
Rem. Imponible 1:	487.636,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.636,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.636,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.029,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.636,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.029,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	672.028,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	477.130,89	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:	51.387,00	0,00
PAMI:	7.586,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.485,03	0,00
ANSSAL:	5.445,26	
Asigs. Familiares:	22.425,15	0,00
Total Contribuciones SS:	91.328,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.640,01
PAMI:	14.629,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.722,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.991,73
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:	30.856,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.856,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.428,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.428,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	172.519,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**682.033,29**	
Rem. Imponible 1:	497.639,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.639,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.639,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	615.032,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.639,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	615.032,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	682.031,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	487.134,19	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:	52.464,35	0,00
PAMI:	7.745,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.579,06	0,00
ANSSAL:	5.535,29	
Asigs. Familiares:	22.895,31	0,00
Total Contribuciones SS:	93.219,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.740,37
PAMI:	14.929,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.437,21
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:	31.366,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.366,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.683,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.683,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	170.711,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40832908-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE SOFIA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-40832908-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**508.819,62**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.419,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.419,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.818,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.240,09	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.298,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.691,73
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:	25.266,37
Contribución adicional:	5.208,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.693,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.846,93
Aporte adicional	2.604,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.846,93

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.879,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-38587625-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**345.412,98**	
Rem. Imponible 1:	246.858,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.858,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.858,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	305.565,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.858,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	305.565,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.411,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.820,07	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:	25.828,62	0,00
PAMI:	3.813,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.254,31	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.271,54	0,00
Total Contribuciones SS:	48.375,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.154,46
PAMI:	7.405,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.164,29
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:	15.583,85
Contribución adicional:	16.386,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.193,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	90.439,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**806.859,55**	
Rem. Imponible 1:	622.465,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	622.465,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	622.465,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	739.858,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	622.465,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	739.858,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	806.857,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	611.960,40	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:	65.908,14	0,00
PAMI:	9.730,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.752,43	0,00
ANSSAL:	6.658,73	
Asigs. Familiares:	28.762,14	0,00
Total Contribuciones SS:	116.811,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.471,25
PAMI:	18.673,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.329,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.474,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.732,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.732,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.866,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.866,40

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:	32	**Importe Horas Extra:**	98.879,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	207.488,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41926636-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**413.078,64**	
Rem. Imponible 1:	326.350,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.350,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.350,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.012,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.350,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.012,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	413.077,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.066,20	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:	34.471,13	0,00
PAMI:	5.089,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.008,62	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	15.043,11	0,00
Total Contribuciones SS:	62.820,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.898,57
PAMI:	9.790,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.293,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.278,65
Contribución adicional:	12.040,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	6.020,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	20	**Importe Horas Extra:**	61.147,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	108.783,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.727,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**316.721,87**	
Rem. Imponible 1:	218.168,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.168,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.168,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.875,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.168,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.875,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.721,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.961,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.043,68	0,00
PAMI:	3.401,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.011,24	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.056,20	0,00
Total Contribuciones SS:	43.721,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.998,52
PAMI:	6.545,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.147,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.120,64
Contribución adicional:	18.108,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.054,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	34.232,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**606.866,91**	
Rem. Imponible 1:	437.225,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.225,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.225,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.226,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.225,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.226,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	606.865,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.719,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.957,71	0,00
PAMI:	6.784,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.011,16	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	20.055,82	0,00
Total Contribuciones SS:	82.017,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.094,77
PAMI:	13.116,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.815,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.806,56
Contribución adicional:	2.007,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	1.003,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	147.768,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.343,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31781041-6

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:	**698.602,17**	
Rem. Imponible 1:	514.209,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.209,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.209,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	631.602,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.209,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	631.602,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	698.601,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.703,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.248,87	0,00
PAMI:	8.008,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.734,81	0,00
ANSSAL:	5.684,42	
Asigs. Familiares:	23.674,06	0,00
Total Contribuciones SS:	96.351,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.562,99
PAMI:	15.426,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.842,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.831,47
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:	32.211,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.211,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.105,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.105,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	8.081,78
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.680,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	173.920,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**694.031,00**	
Rem. Imponible 1:	509.638,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.638,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.638,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	627.031,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.638,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	627.031,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	694.030,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	499.132,53	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:	53.756,57	0,00
PAMI:	7.936,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.691,85	0,00
ANSSAL:	5.643,28	
Asigs. Familiares:	23.459,23	0,00
Total Contribuciones SS:	95.487,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.060,19
PAMI:	15.289,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.821,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.170,97
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:	31.978,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.978,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.989,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.989,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.641,31
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.879,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-95682893-8**
Nombre y Apellido: **MATIAS DAMIAN GONZALEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-95682893-8

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:	**668.634,68**	
Rem. Imponible 1:	484.241,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	484.241,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	484.241,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.634,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	484.241,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.634,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.633,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.736,02	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:	51.021,37	0,00
PAMI:	7.532,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.453,12	0,00
ANSSAL:	5.414,71	
Asigs. Familiares:	22.265,59	0,00
Total Contribuciones SS:	90.687,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.266,57
PAMI:	14.527,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.707,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.501,18
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:	30.683,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.683,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.341,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.341,68

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:**	169.614,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-21746785-9

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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.099.159,02**	
Rem. Imponible 1:	818.453,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	818.453,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	818.453,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.099.158,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	818.453,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.099.158,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.099.158,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	807.948,32	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:	87.016,03	0,00
PAMI:	12.846,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.594,71	0,00
ANSSAL:	10.862,87	
Asigs. Familiares:	37.973,57	0,00
Total Contribuciones SS:	156.293,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.029,92
PAMI:	24.553,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.446,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.029,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.057,10
Contribución adicional:	6.469,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.556,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.863,14
Aporte adicional	3.334,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.863,14

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:**	38.817,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	394.120,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.628,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.705,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35997356-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**640.688,59**	
Rem. Imponible 1:	462.445,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	462.445,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	462.445,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	575.923,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	462.445,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	575.923,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.688,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.940,12	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:	48.673,95	0,00
PAMI:	7.185,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.248,24	0,00
ANSSAL:	5.240,54	
Asigs. Familiares:	21.241,19	0,00
Total Contribuciones SS:	86.589,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.869,02
PAMI:	13.873,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.362,66
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:	29.372,10
Contribución adicional:	381,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.696,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.848,20
Aporte adicional	190,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.848,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.018,71	**Adicionales:**	7.812,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.363,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.251,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.242,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33086108-3**
Nombre y Apellido: **MONICA ALEJANDRA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-33086108-3

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:	**670.465,41**	
Rem. Imponible 1:	489.759,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.759,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.759,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.804,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.759,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.804,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.463,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	479.254,16	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:	51.615,67	0,00
PAMI:	7.620,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.504,99	0,00
ANSSAL:	5.443,24	
Asigs. Familiares:	22.524,95	0,00
Total Contribuciones SS:	91.708,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.873,56
PAMI:	14.692,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.721,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.287,97
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:	30.845,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.845,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.422,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.422,52

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.251,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.174,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.411.493,72**	
Rem. Imponible 1:	1.158.605,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.158.605,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.158.605,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.411.492,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.158.605,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.411.492,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.411.492,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.148.099,87	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:	123.650,36	0,00
PAMI:	18.254,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.792,14	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	53.960,69	0,00
Total Contribuciones SS:	225.951,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.446,59
PAMI:	34.758,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.866,39
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:	71.986,13
Contribución adicional:	43.932,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,27
Aporte adicional	22.066,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	305.825,70	**SAC:**	470.497,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.888,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40303655-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ANABELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40303655-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**652.982,45**	
Rem. Imponible 1:	490.716,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.716,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.716,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	594.022,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.716,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	594.022,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.981,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.211,05	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:	51.718,73	0,00
PAMI:	7.635,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.513,98	0,00
ANSSAL:	5.346,20	
Asigs. Familiares:	22.569,92	0,00
Total Contribuciones SS:	91.784,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.978,82
PAMI:	14.721,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.673,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.373,42
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:	30.295,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.295,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.147,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.147,57

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:**	7.591,39
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.240,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	166.358,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.265,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-42368307-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**250.882,50**	
Rem. Imponible 1:	206.533,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.533,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.533,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.951,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.533,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.951,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.882,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.807,00	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:	21.519,21	0,00
PAMI:	3.176,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.878,19	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.390,93	0,00
Total Contribuciones SS:	41.173,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.718,65
PAMI:	6.196,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.518,72
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:	11.880,52
Contribución adicional:	20.743,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.371,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.514,64	**Adicionales:**	2.556,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	93.911,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.551,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.349,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-43382402-4**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN GRANDOLI**

seleccionar CUIL: 23-43382402-4

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:	**275.733,89**	
Rem. Imponible 1:	189.006,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.006,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.006,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.669,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.006,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.669,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.733,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.583,52	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:	19.879,65	0,00
PAMI:	2.934,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.735,09	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.675,43	0,00
Total Contribuciones SS:	38.433,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.790,76
PAMI:	5.670,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.065,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.274,12
Contribución adicional:	20.280,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.140,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	32.587,40	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.726,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**331.533,39**	
Rem. Imponible 1:	243.032,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.032,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.032,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.532,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.032,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.532,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.532,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.993,75	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:	25.416,53	0,00
PAMI:	3.752,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.218,34	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	11.091,71	0,00
Total Contribuciones SS:	48.710,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.733,57
PAMI:	7.290,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.140,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.908,15
Contribución adicional:	21.650,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	10.825,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	112.342,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.500,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-21516390-9**
Nombre y Apellido: **ALBA TERESITA GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-21516390-9

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:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.124.513,85**	
Rem. Imponible 1:	828.634,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	828.634,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	828.634,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.124.512,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	828.634,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.124.512,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.124.512,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	818.129,23	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:	88.112,52	0,00
PAMI:	13.008,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.690,41	0,00
ANSSAL:	10.748,07	
Asigs. Familiares:	38.452,07	0,00
Total Contribuciones SS:	158.011,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.149,82
PAMI:	24.859,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.382,89
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:	57.350,16
Contribución adicional:	4.183,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.905,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.452,86
Aporte adicional	2.091,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.452,86

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:**	59.990,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	381.364,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.392,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	295.879,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.247.096,52**	
Rem. Imponible 1:	916.081,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	916.081,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	916.081,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.247.095,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	916.081,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.247.095,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.247.095,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	905.576,42	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:	97.530,58	0,00
PAMI:	14.398,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.512,42	0,00
ANSSAL:	11.223,86	
Asigs. Familiares:	42.562,09	0,00
Total Contribuciones SS:	174.227,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.769,01
PAMI:	27.482,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.611,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.863,40
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:	63.601,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.601,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.800,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.800,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.791,96	**Adicionales:**	67.114,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	415.698,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.476,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	331.014,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**343.905,51**	
Rem. Imponible 1:	245.351,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.351,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.351,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.058,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.351,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.058,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	343.904,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.312,75	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:	25.666,28	0,00
PAMI:	3.789,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.240,14	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.200,70	0,00
Total Contribuciones SS:	48.104,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.988,66
PAMI:	7.360,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.953,27
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:	15.506,98
Contribución adicional:	16.477,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.238,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	88.931,95

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**693.237,09**	
Rem. Imponible 1:	508.843,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	508.843,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	508.843,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	626.236,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	508.843,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	626.236,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	693.235,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.338,10	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:	53.671,01	0,00
PAMI:	7.923,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.684,38	0,00
ANSSAL:	5.636,13	
Asigs. Familiares:	23.421,89	0,00
Total Contribuciones SS:	95.336,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.972,80
PAMI:	15.265,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.818,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.056,17
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:	31.938,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.938,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.969,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.969,03

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:**	169.614,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.333.857,45**	
Rem. Imponible 1:	979.813,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	979.813,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	979.813,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.333.855,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	979.813,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.333.855,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.333.855,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	969.308,05	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:	104.394,48	0,00
PAMI:	15.412,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.111,50	0,00
ANSSAL:	12.004,70	
Asigs. Familiares:	45.557,48	0,00
Total Contribuciones SS:	186.480,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.779,49
PAMI:	29.394,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.017,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	143.191,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.026,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.026,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.098,32
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.098,32

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:**	444.618,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-37220095-8**
Nombre y Apellido: **YESICA ANDREA HOLOSBAK**

seleccionar CUIL: 27-37220095-8

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:	**652.645,60**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.985,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.985,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.644,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.282,87	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.341,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.641,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.713,12
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:	29.936,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.936,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.968,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.968,13

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:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-35422534-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**776.269,49**	
Rem. Imponible 1:	591.875,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	591.875,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	591.875,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	709.268,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	591.875,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.268,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.267,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.370,12	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:	62.613,56	0,00
PAMI:	9.243,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.464,88	0,00
ANSSAL:	6.383,42	
Asigs. Familiares:	27.324,40	0,00
Total Contribuciones SS:	111.030,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.106,32
PAMI:	17.756,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.191,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.054,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.172,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.172,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.086,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.086,35

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:	26	**Importe Horas Extra:**	79.956,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	197.291,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**342.355,47**	
Rem. Imponible 1:	243.801,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.801,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.801,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.508,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.801,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.508,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.354,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.051,65	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:	25.530,46	0,00
PAMI:	3.769,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.228,29	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.141,43	0,00
Total Contribuciones SS:	47.877,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.818,15
PAMI:	7.314,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.736,26
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:	15.427,93
Contribución adicional:	16.570,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.285,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	81.267,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-44587536-3**
Nombre y Apellido: **NARELA VERONICA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-44587536-3

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:	**643.119,49**	
Rem. Imponible 1:	473.478,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.478,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.478,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.479,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.478,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.479,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.118,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.972,61	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:	49.862,15	0,00
PAMI:	7.361,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.351,94	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	21.759,71	0,00
Total Contribuciones SS:	88.588,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.082,59
PAMI:	14.204,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.913,90
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:	29.655,46
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,14
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,14

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**424.472,24**	
Rem. Imponible 1:	307.193,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.193,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.193,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	377.055,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.193,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	377.055,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	424.471,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.155,10	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:	32.326,70	0,00
PAMI:	4.772,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.821,46	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.107,29	0,00
Total Contribuciones SS:	59.236,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.791,32
PAMI:	9.215,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.611,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.229,81
Contribución adicional:	12.097,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	6.048,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.295,03	**Adicionales:**	4.225,10
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	11.993,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	109.060,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.619,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.278,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**669.310,90**	
Rem. Imponible 1:	484.917,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	484.917,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	484.917,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.310,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	484.917,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.310,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	669.309,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	474.412,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.094,20	0,00
PAMI:	7.543,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.459,48	0,00
ANSSAL:	5.438,69	
Asigs. Familiares:	22.297,38	0,00
Total Contribuciones SS:	90.832,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.340,96
PAMI:	14.547,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.719,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.607,83
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:	30.717,85
Contribución adicional:	119,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.819,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.409,62
Aporte adicional	59,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.409,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	9.552,96
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.199,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	161.639,26

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.552.143,69**	
Rem. Imponible 1:	1.198.100,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.198.100,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.198.100,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.552.142,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.198.100,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.552.142,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.552.142,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.187.594,98	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:	127.903,98	0,00
PAMI:	18.882,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.163,39	0,00
ANSSAL:	13.969,28	
Asigs. Familiares:	55.816,96	0,00
Total Contribuciones SS:	227.736,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.791,06
PAMI:	35.943,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.999,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.733,72
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:	79.159,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.159,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.664,64
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.664,64

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:	16	**Importe Horas Extra:**	137.831,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	525.073,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**758.151,64**	
Rem. Imponible 1:	562.795,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.795,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.795,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	758.151,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.795,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	758.151,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	758.151,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.290,08	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:	59.481,64	0,00
PAMI:	8.781,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.191,53	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	25.957,63	0,00
Total Contribuciones SS:	110.666,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.907,52
PAMI:	16.883,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.433,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.665,70
Contribución adicional:	29.540,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,50
Aporte adicional	14.870,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,50

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:**	7.939,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.765,65	**SAC:**	252.717,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.707,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.356,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40130144-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYLEN LAGRAÑA**

seleccionar CUIL: 27-40130144-0

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:	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:	**349.538,31**	
Rem. Imponible 1:	273.651,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.651,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.651,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.855,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.651,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.855,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.537,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.867,28	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:	28.741,61	0,00
PAMI:	4.243,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.508,55	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	12.542,76	0,00
Total Contribuciones SS:	53.244,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.101,65
PAMI:	8.209,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.915,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.261,64
Contribución adicional:	15.589,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.794,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	92.772,79	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.886,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-43099525-7**
Nombre y Apellido: **LUCIA LUZ LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-43099525-7

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:	**342.355,47**	
Rem. Imponible 1:	243.801,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.801,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.801,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.508,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.801,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.508,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.354,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.051,65	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:	25.530,46	0,00
PAMI:	3.769,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.228,29	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.141,43	0,00
Total Contribuciones SS:	47.877,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.818,15
PAMI:	7.314,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.736,26
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:	15.427,93
Contribución adicional:	16.570,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.285,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	81.267,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-17858817-7**
Nombre y Apellido: **JOSE ENRIQUE LEDESMA**

seleccionar CUIL: 20-17858817-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**864.699,41**	
Rem. Imponible 1:	667.446,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	667.446,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	667.446,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.698,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	667.446,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.698,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.698,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.940,76	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:	70.752,52	0,00
PAMI:	10.445,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.175,24	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	30.876,22	0,00
Total Contribuciones SS:	128.967,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.419,09
PAMI:	20.023,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.816,72
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:	44.099,62
Contribución adicional:	19.574,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	9.887,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:	0,00	**SAC:**	369.266,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.928,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.253,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-44796892-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ALEJANDRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 23-44796892-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**336.614,27**	
Rem. Imponible 1:	238.060,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.060,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.060,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.767,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.060,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.767,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	336.613,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.021,65	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:	24.881,03	0,00
PAMI:	3.673,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.171,60	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.858,02	0,00
Total Contribuciones SS:	46.792,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.186,64
PAMI:	7.141,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.932,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.135,13
Contribución adicional:	16.914,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.457,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	81.394,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-42556502-3**
Nombre y Apellido: **JULIETA CANDELA LUCIA LEON**

seleccionar CUIL: 27-42556502-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.670,40**	
Rem. Imponible 1:	31.774,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.774,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.774,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.529,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.774,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.529,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.670,40	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:	3.422,10	0,00
PAMI:	505,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	298,68	0,00
ANSSAL:	3.822,90	
Asigs. Familiares:	1.493,39	0,00
Total Contribuciones SS:	9.542,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.495,18
PAMI:	953,23
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:	6.359,86
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:	2.169,03
Contribución adicional:	22.934,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.663,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.831,56
Aporte adicional	11.467,11
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:	22.475,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.600,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.698,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.896,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-22686963-3**
Nombre y Apellido: **KELA MABEL LESCANO**

seleccionar CUIL: 27-22686963-3

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:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**800.129,10**	
Rem. Imponible 1:	598.049,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	598.049,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	598.049,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	800.128,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	598.049,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	800.128,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	800.128,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	587.543,59	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:	63.278,44	0,00
PAMI:	9.341,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.522,91	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	27.614,55	0,00
Total Contribuciones SS:	116.476,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.785,40
PAMI:	17.941,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.101,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.806,53
Contribución adicional:	23.448,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	11.824,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.773,89	**Adicionales:**	8.213,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	292.572,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.489,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	202.079,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**439.801,48**	
Rem. Imponible 1:	309.710,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.710,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.710,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.203,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.710,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.203,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.800,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.671,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.597,76	0,00
PAMI:	4.812,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.845,12	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.225,58	0,00
Total Contribuciones SS:	59.689,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.068,17
PAMI:	9.291,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.963,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.747,40
Contribución adicional:	11.488,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	5.744,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	103.236,87	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.090,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**600.356,71**	
Rem. Imponible 1:	462.061,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	462.061,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	462.061,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.105,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	462.061,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.105,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.355,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.555,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.632,55	0,00
PAMI:	7.179,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.244,62	0,00
ANSSAL:	5.236,13	
Asigs. Familiares:	21.223,12	0,00
Total Contribuciones SS:	86.516,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.826,73
PAMI:	13.861,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.618,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.306,63
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:	28.055,40
Contribución adicional:	1.901,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.671,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.835,69
Aporte adicional	950,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.835,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.840,12	**Adicionales:**	6.887,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	156.873,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.460,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.295,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-45293852-4**
Nombre y Apellido: **MARIA MILAGROS LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-45293852-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-38926112-8**
Nombre y Apellido: **CARLA MORENA MACHADO MAONE**

seleccionar CUIL: 27-38926112-8

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:	**663.874,80**	
Rem. Imponible 1:	479.482,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.482,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.482,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.875,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.482,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.875,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	663.874,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	468.976,60	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:	50.508,78	0,00
PAMI:	7.456,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.408,38	0,00
ANSSAL:	5.394,98	
Asigs. Familiares:	22.041,90	0,00
Total Contribuciones SS:	89.810,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.743,03
PAMI:	14.384,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.697,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.824,98
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:	30.440,63
Contribución adicional:	154,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.571,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.285,77
Aporte adicional	77,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.285,77

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:**	155.629,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-29828839-2**
Nombre y Apellido: **LUCIA MERCEDES MAGNATTI**

seleccionar CUIL: 27-29828839-2

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:	**268.008,08**	
Rem. Imponible 1:	169.454,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.454,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.454,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.161,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.454,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.161,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.007,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.952,62	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:	17.873,10	0,00
PAMI:	2.638,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.559,95	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.799,77	0,00
Total Contribuciones SS:	33.695,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.639,99
PAMI:	5.083,63
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:	25.635,76
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:	11.636,23
Contribución adicional:	11.805,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.902,73
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:**	13.034,96

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**660.946,03**	
Rem. Imponible 1:	476.553,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.553,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.553,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	593.946,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.553,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	593.946,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.945,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.047,87	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:	50.193,36	0,00
PAMI:	7.410,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.380,85	0,00
ANSSAL:	5.345,52	
Asigs. Familiares:	21.904,25	0,00
Total Contribuciones SS:	89.234,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.420,87
PAMI:	14.296,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.672,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.390,23
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:	30.291,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.291,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.145,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.145,63

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-28222513-7**
Nombre y Apellido: **ELINA DEL VALLE MAHMOUD**

seleccionar CUIL: 27-28222513-7

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:	**295.381,76**	
Rem. Imponible 1:	196.827,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.827,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.827,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.534,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.827,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.534,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.380,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.143,33	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:	20.693,84	0,00
PAMI:	3.055,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.806,15	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.030,74	0,00
Total Contribuciones SS:	39.793,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.651,07
PAMI:	5.904,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.159,98
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:	13.032,28
Contribución adicional:	19.388,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.694,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	40.408,37

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.093.286,80**	
Rem. Imponible 1:	803.097,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	803.097,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	803.097,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.093.285,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	803.097,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.093.285,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.093.285,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	792.591,69	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:	85.362,13	0,00
PAMI:	12.602,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.450,36	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	37.251,81	0,00
Total Contribuciones SS:	153.384,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.340,69
PAMI:	24.092,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.807,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.757,55
Contribución adicional:	5.859,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	3.029,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	396.997,51	**Adicionales:**	7.939,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	364.428,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.731,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.189,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-22063571-7**
Nombre y Apellido: **ANTONIO DAVID MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-22063571-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.640.644,18**	
Rem. Imponible 1:	1.286.600,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.286.600,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.286.600,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.640.642,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.286.600,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.640.642,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.640.642,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.276.094,88	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:	137.435,42	0,00
PAMI:	20.289,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.995,29	0,00
ANSSAL:	14.765,78	
Asigs. Familiares:	59.976,46	0,00
Total Contribuciones SS:	244.462,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.526,04
PAMI:	38.598,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.382,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.506,94
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:	83.672,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.672,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.836,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.836,39

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:	23	**Importe Horas Extra:**	204.524,55
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	546.880,87

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.043,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**439.801,51**	
Rem. Imponible 1:	309.710,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.710,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.710,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.203,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.710,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.203,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.800,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.671,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.597,76	0,00
PAMI:	4.812,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.845,12	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.225,58	0,00
Total Contribuciones SS:	59.689,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.068,17
PAMI:	9.291,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.963,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.747,40
Contribución adicional:	11.488,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	5.744,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	103.236,87

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.090,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**689.583,25**	
Rem. Imponible 1:	499.082,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.082,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.082,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.582,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.082,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	689.582,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	689.582,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	488.576,58	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:	52.619,70	0,00
PAMI:	7.768,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.592,62	0,00
ANSSAL:	6.305,95	
Asigs. Familiares:	22.963,10	0,00
Total Contribuciones SS:	94.249,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.899,03
PAMI:	14.972,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.152,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.024,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.168,69
Contribución adicional:	664,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.733,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.866,85
Aporte adicional	332,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.866,85

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:**	7.841,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	229.860,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41263096-9**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE ADRIANA MANRIQUE**

seleccionar CUIL: 27-41263096-9

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:	**187.760,85**	
Rem. Imponible 1:	117.462,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.462,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.462,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.338,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.462,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.338,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.760,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.964,77	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:	12.381,71	0,00
PAMI:	1.827,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.080,67	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	5.403,34	0,00
Total Contribuciones SS:	24.517,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.920,89
PAMI:	3.523,88
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:	18.356,91
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:	8.126,25
Contribución adicional:	15.934,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	7.967,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.690,96	**Adicionales:**	2.532,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.888,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.298,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**439.801,48**	
Rem. Imponible 1:	309.710,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.710,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.710,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.203,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.710,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.203,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.800,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.671,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.597,76	0,00
PAMI:	4.812,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.845,12	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.225,58	0,00
Total Contribuciones SS:	59.689,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.068,17
PAMI:	9.291,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.963,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.747,40
Contribución adicional:	11.488,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	5.744,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	103.236,87

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.090,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**528.779,41**	
Rem. Imponible 1:	388.426,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.426,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.426,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.778,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.426,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.778,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.778,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.387,41	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:	41.075,42	0,00
PAMI:	6.064,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.585,04	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	17.925,21	0,00
Total Contribuciones SS:	79.368,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.726,87
PAMI:	11.652,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.753,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.967,71
Contribución adicional:	39.729,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	19.964,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	19.408,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	176.259,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.314,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.353,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**414.127,55**	
Rem. Imponible 1:	287.683,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.683,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.683,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.126,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.683,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.126,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.126,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.019,64	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:	30.588,92	0,00
PAMI:	4.515,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.669,78	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	13.348,92	0,00
Total Contribuciones SS:	63.985,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.645,15
PAMI:	8.630,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.721,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.120,47
Contribución adicional:	60.900,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,85
Aporte adicional	30.550,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,85

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:**	58.313,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**513.178,92**	
Rem. Imponible 1:	383.087,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.087,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.087,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.580,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.087,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.580,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	513.177,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.049,03	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:	40.500,48	0,00
PAMI:	5.979,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.534,86	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	17.674,30	0,00
Total Contribuciones SS:	72.896,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.139,65
PAMI:	11.492,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.236,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.489,63
Contribución adicional:	7.086,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	3.543,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	16		**Importe Horas Extra:**	48.918,08	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	127.695,91	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.510,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.091,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.472.138,57**	
Rem. Imponible 1:	1.092.807,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.092.807,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.092.807,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.472.137,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.092.807,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.472.137,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.472.137,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.082.301,49	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:	116.563,87	0,00
PAMI:	17.208,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.173,63	0,00
ANSSAL:	13.249,24	
Asigs. Familiares:	50.868,17	0,00
Total Contribuciones SS:	208.063,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.208,77
PAMI:	32.784,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.639,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.632,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.079,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.079,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.624,52
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.624,52

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:**	490.712,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.093,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	379.331,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41898774-5**
Nombre y Apellido: **MELISA AYELEN MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-41898774-5

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:	**369.871,78**	
Rem. Imponible 1:	271.317,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.317,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.317,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.024,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.317,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.024,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.870,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.161,59	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:	28.557,90	0,00
PAMI:	4.216,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.492,52	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	12.462,59	0,00
Total Contribuciones SS:	52.937,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.844,96
PAMI:	8.139,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.588,56
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:	16.831,27
Contribución adicional:	14.919,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.459,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	90.439,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**693.236,09**	
Rem. Imponible 1:	508.843,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	508.843,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	508.843,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	626.236,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	508.843,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	626.236,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	693.235,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.338,10	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:	53.671,01	0,00
PAMI:	7.923,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.684,38	0,00
ANSSAL:	5.636,13	
Asigs. Familiares:	23.421,89	0,00
Total Contribuciones SS:	95.336,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.972,80
PAMI:	15.265,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.818,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.056,17
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:	31.938,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.938,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.969,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.969,03

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:**	169.614,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**644.658,02**	
Rem. Imponible 1:	475.015,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	475.015,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	475.015,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	583.017,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	475.015,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	583.017,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.656,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.510,24	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:	50.027,75	0,00
PAMI:	7.385,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.366,40	0,00
ANSSAL:	5.267,77	
Asigs. Familiares:	21.831,98	0,00
Total Contribuciones SS:	88.879,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.251,73
PAMI:	14.250,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.633,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.136,08
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:	29.733,88
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.850,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.925,35
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.925,35

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	160.388,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.642,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-35731689-3**
Nombre y Apellido: **YAMILA PAOLA MENDEZ REYES**

seleccionar CUIL: 27-35731689-3

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:	**604.876,33**	
Rem. Imponible 1:	427.858,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.858,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.858,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.555,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.858,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.555,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.874,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.352,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.948,91	0,00
PAMI:	6.635,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.923,12	0,00
ANSSAL:	5.226,33	
Asigs. Familiares:	19.615,59	0,00
Total Contribuciones SS:	80.349,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.064,43
PAMI:	12.835,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.613,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.513,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.568,34
Contribución adicional:	2.408,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.615,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.807,94
Aporte adicional	1.204,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.807,94

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:**	113.615,22	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-46135986-3**
Nombre y Apellido: **MENDOZA NICOL PRISCILA**

seleccionar CUIL: 27-46135986-3

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:	**285.941,77**	
Rem. Imponible 1:	187.387,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.387,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.387,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.094,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.387,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.094,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.940,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.784,29	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:	19.793,57	0,00
PAMI:	2.922,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.727,57	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.637,86	0,00
Total Contribuciones SS:	38.289,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.612,65
PAMI:	5.621,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.838,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.550,83
Contribución adicional:	19.955,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,38
Aporte adicional	9.977,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,38

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.229,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.738,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**601.426,53**	
Rem. Imponible 1:	441.790,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.790,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.790,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.426,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.790,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.426,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	601.426,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.752,24	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:	46.822,82	0,00
PAMI:	6.912,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.086,67	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	20.433,36	0,00
Total Contribuciones SS:	88.973,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.597,00
PAMI:	13.253,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.224,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.672,73
Contribución adicional:	35.371,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	17.785,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	200.475,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.555,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.635,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-40323892-4**
Nombre y Apellido: **MIRANDA PAULA DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-40323892-4

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:	60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**500.527,27**	
Rem. Imponible 1:	371.554,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.554,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.554,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.526,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.554,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.526,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.526,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.515,71	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:	39.258,34	0,00
PAMI:	5.795,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.426,45	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	17.132,24	0,00
Total Contribuciones SS:	76.867,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.870,99
PAMI:	11.146,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.659,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.526,87
Contribución adicional:	44.997,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	22.598,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	166.842,31	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.991,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.972,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**635.743,75**	
Rem. Imponible 1:	473.478,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.478,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.478,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	576.783,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.478,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	576.783,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.743,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.972,61	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:	49.862,15	0,00
PAMI:	7.361,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.351,94	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	21.759,71	0,00
Total Contribuciones SS:	88.588,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.082,59
PAMI:	14.204,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.913,89
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:	29.415,98
Contribución adicional:	419,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,13
Aporte adicional	209,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,13

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.265,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**727.219,49**	
Rem. Imponible 1:	542.825,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	542.825,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	542.825,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	660.218,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	542.825,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	660.218,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.217,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	532.320,18	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:	57.330,88	0,00
PAMI:	8.463,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.003,81	0,00
ANSSAL:	5.941,97	
Asigs. Familiares:	25.019,05	0,00
Total Contribuciones SS:	101.759,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.710,83
PAMI:	16.284,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.970,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.966,58
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:	33.671,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.671,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.835,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.835,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	8.081,78
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	46.276,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	180.941,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**496.700,08**	
Rem. Imponible 1:	384.589,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.589,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.589,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.963,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.589,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.963,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	496.699,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.083,49	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:	40.288,79	0,00
PAMI:	5.947,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.516,38	0,00
ANSSAL:	5.277,64	
Asigs. Familiares:	17.581,92	0,00
Total Contribuciones SS:	72.612,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.304,79
PAMI:	11.537,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.638,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.481,28
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:	23.254,16
Contribución adicional:	7.826,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.906,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.953,33
Aporte adicional	3.913,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.953,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	173.598,77	**Adicionales:**	5.374,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	161.485,89

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.129,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.111,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-39431052-8**
Nombre y Apellido: **ANDREA SOLEDAD MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-39431052-8

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:	**609.352,53**	
Rem. Imponible 1:	483.965,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	483.965,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	483.965,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.792,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	483.965,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.792,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.352,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.460,18	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:	50.991,66	0,00
PAMI:	7.528,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.450,53	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	22.252,63	0,00
Total Contribuciones SS:	90.476,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.236,23
PAMI:	14.518,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.382,17
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:	28.753,44
Contribución adicional:	1.198,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,14
Aporte adicional	599,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,14

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:**	17.588,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.386,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-43306745-3**
Nombre y Apellido: **CRISTOPHER AARON MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 20-43306745-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**667.849,69**	
Rem. Imponible 1:	483.456,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	483.456,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	483.456,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	600.849,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	483.456,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	600.849,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	667.848,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.951,14	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:	50.936,84	0,00
PAMI:	7.519,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.445,74	0,00
ANSSAL:	5.407,65	
Asigs. Familiares:	22.228,70	0,00
Total Contribuciones SS:	90.538,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.180,23
PAMI:	14.503,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.703,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.387,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.643,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.643,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.321,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.321,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	168.339,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**300.159,13**	
Rem. Imponible 1:	201.604,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.604,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.604,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.311,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.604,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.311,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.157,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.691,27	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:	21.183,65	0,00
PAMI:	3.127,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.848,90	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.244,49	0,00
Total Contribuciones SS:	40.612,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.176,51
PAMI:	6.048,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.828,72
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:	13.275,89
Contribución adicional:	19.102,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.551,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	45.185,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-42468571-8**
Nombre y Apellido: **NADIA FLORENCIA MONTIEL**

seleccionar CUIL: 27-42468571-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**340.870,84**	
Rem. Imponible 1:	245.620,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.620,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.620,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.870,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.620,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.870,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.870,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.581,65	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:	25.695,24	0,00
PAMI:	3.793,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.242,67	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	11.213,34	0,00
Total Contribuciones SS:	49.176,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.018,24
PAMI:	7.368,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.502,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.384,39
Contribución adicional:	21.090,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	10.545,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	113.623,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.250,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**663.229,66**	
Rem. Imponible 1:	478.836,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.836,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.836,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.229,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.836,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.229,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	663.228,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	468.330,89	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:	50.439,24	0,00
PAMI:	7.446,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.402,31	0,00
ANSSAL:	5.366,06	
Asigs. Familiares:	22.011,55	0,00
Total Contribuciones SS:	89.665,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.672,01
PAMI:	14.365,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.683,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.720,13
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:	30.407,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.407,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.203,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.203,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.591,39
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.080,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	160.638,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33103268-4**
Nombre y Apellido: **CYNTIA FLORENCIA MORALES**

seleccionar CUIL: 27-33103268-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.484.136,57**	
Rem. Imponible 1:	1.218.603,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.218.603,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.218.603,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.484.135,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.218.603,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.484.135,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.484.135,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.208.098,15	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:	130.112,17	0,00
PAMI:	19.208,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.356,12	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	56.780,61	0,00
Total Contribuciones SS:	236.750,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.046,40
PAMI:	36.558,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.646,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.251,14
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:	75.690,90
Contribución adicional:	39.573,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.664,26
Aporte adicional	19.786,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.664,26

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:**	496.090,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.865,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	265.532,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-30571393-8**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO MORALES**

seleccionar CUIL: 20-30571393-8

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**717.027,61**	
Rem. Imponible 1:	526.527,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	526.527,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	526.527,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	717.027,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	526.527,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	717.027,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	717.027,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	516.021,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.575,51	0,00
PAMI:	8.204,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.850,60	0,00
ANSSAL:	6.466,66	
Asigs. Familiares:	24.253,01	0,00
Total Contribuciones SS:	99.350,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.917,97
PAMI:	15.795,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.233,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.947,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.568,38
Contribución adicional:	89,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.644,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.322,21
Aporte adicional	44,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.322,21

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:**	26.138,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.009,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**528.780,18**	
Rem. Imponible 1:	388.426,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.426,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.426,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.778,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.426,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.778,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.778,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.387,41	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:	41.075,42	0,00
PAMI:	6.064,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.585,04	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	17.925,21	0,00
Total Contribuciones SS:	79.368,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.726,87
PAMI:	11.652,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.753,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.967,71
Contribución adicional:	39.729,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	19.964,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	19.408,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	176.259,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.314,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.354,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-46285276-8**
Nombre y Apellido: **RITA CAMILA MUELA**

seleccionar CUIL: 27-46285276-8

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:	**668.072,74**	
Rem. Imponible 1:	491.055,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.055,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.055,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	603.752,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.055,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	603.752,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.071,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.550,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.755,24	0,00
PAMI:	7.640,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.517,17	0,00
ANSSAL:	5.433,78	
Asigs. Familiares:	22.585,85	0,00
Total Contribuciones SS:	91.932,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.016,11
PAMI:	14.731,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.716,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.464,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.791,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.791,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.395,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.395,70

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:	6		**Importe Horas Extra:**	18.301,97	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	170.711,67	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.381.493,89**	
Rem. Imponible 1:	1.014.806,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.014.806,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.014.806,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.381.493,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.014.806,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.381.493,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.381.493,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.004.301,40	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:	108.163,26	0,00
PAMI:	15.968,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.440,43	0,00
ANSSAL:	12.433,44	
Asigs. Familiares:	47.202,17	0,00
Total Contribuciones SS:	193.207,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.628,76
PAMI:	30.444,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.231,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.304,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.456,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.456,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.313,08
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.313,08

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:**	460.497,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.623,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	366.686,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.197.667,11**	
Rem. Imponible 1:	913.926,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	913.926,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	913.926,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.197.666,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	913.926,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.197.666,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.197.666,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	903.421,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.298,47	0,00
PAMI:	14.364,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.492,16	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	42.460,80	0,00
Total Contribuciones SS:	175.478,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.531,95
PAMI:	27.417,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.395,84
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:	61.080,98
Contribución adicional:	13.887,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	7.043,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	7.763,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	85.784,11	**SAC:**	399.222,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.981,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	283.740,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.142.160,91**	
Rem. Imponible 1:	871.570,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	871.570,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	871.570,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.159,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	871.570,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.159,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.142.159,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	864.531,39	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:	93.110,03	0,00
PAMI:	13.746,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.126,60	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	40.632,98	0,00
Total Contribuciones SS:	168.477,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.872,71
PAMI:	26.147,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.465,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.250,13
Contribución adicional:	17.218,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	8.709,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	24.702,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	81.808,38	**SAC:**	380.719,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.453,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	270.590,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-39924398-5**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ PAULA GISELE**

seleccionar CUIL: 27-39924398-5

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:	**295.424,21**	
Rem. Imponible 1:	196.870,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.870,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.870,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.577,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.870,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.577,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.423,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.628,66	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:	20.746,11	0,00
PAMI:	3.062,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.810,71	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.053,55	0,00
Total Contribuciones SS:	39.881,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.655,71
PAMI:	5.906,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.165,88
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:	13.034,43
Contribución adicional:	19.386,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.693,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	31.278,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**684.010,92**	
Rem. Imponible 1:	499.617,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.617,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.617,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.010,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.617,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.010,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.009,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.112,32	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:	52.677,40	0,00
PAMI:	7.776,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,66	0,00
ANSSAL:	5.553,10	
Asigs. Familiares:	22.988,28	0,00
Total Contribuciones SS:	93.593,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.957,96
PAMI:	14.988,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.776,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.723,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.467,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.467,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.733,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.733,78

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:**	166.539,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**668.939,04**	
Rem. Imponible 1:	491.922,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.922,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.922,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.619,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.922,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.619,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.938,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.416,56	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:	51.848,56	0,00
PAMI:	7.654,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.525,32	0,00
ANSSAL:	5.441,57	
Asigs. Familiares:	22.626,58	0,00
Total Contribuciones SS:	92.096,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.111,43
PAMI:	14.757,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.720,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.589,88
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:	30.835,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.835,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.417,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.417,79

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:**	163.974,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.016,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**590.563,50**	
Rem. Imponible 1:	406.170,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	406.170,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	406.170,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	523.563,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	406.170,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	523.563,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	590.562,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.132,01	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:	42.986,52	0,00
PAMI:	6.346,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.751,84	0,00
ANSSAL:	5.756,82	
Asigs. Familiares:	18.759,20	0,00
Total Contribuciones SS:	77.600,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.678,78
PAMI:	12.185,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.878,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.742,31
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:	26.701,75
Contribución adicional:	6.964,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.621,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.310,99
Aporte adicional	3.482,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.310,99

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:**	73.092,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-31657830-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA RAQUEL OJEDA**

seleccionar CUIL: 27-31657830-1

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:	**245.892,98**	
Rem. Imponible 1:	155.618,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.618,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.618,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.393,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.618,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.393,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.892,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.410,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.414,62	0,00
PAMI:	2.423,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.432,66	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	7.163,30	0,00
Total Contribuciones SS:	31.258,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.118,01
PAMI:	4.668,55
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:	23.698,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.679,09
Contribución adicional:	12.931,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	6.465,75
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:	112.610,29	**Adicionales:**	3.252,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	12.337,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.417,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.274,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**645.227,62**	
Rem. Imponible 1:	468.209,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.209,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.209,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	580.907,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.209,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	580.907,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.226,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.704,46	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:	49.294,77	0,00
PAMI:	7.277,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.302,42	0,00
ANSSAL:	5.228,17	
Asigs. Familiares:	21.512,11	0,00
Total Contribuciones SS:	87.614,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.503,10
PAMI:	14.046,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.614,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.163,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.626,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.626,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.813,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.813,14

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:**	153.966,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.082.156,17**	
Rem. Imponible 1:	829.267,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	829.267,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	829.267,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.082.155,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	829.267,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.082.155,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.082.155,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	818.762,32	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:	88.180,70	0,00
PAMI:	13.018,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.696,37	0,00
ANSSAL:	10.767,01	
Asigs. Familiares:	38.481,83	0,00
Total Contribuciones SS:	158.144,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.219,46
PAMI:	24.878,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.398,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.496,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.189,91
Contribución adicional:	6.850,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.013,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.591,52
Aporte adicional	3.525,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.591,52

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:	8	**Importe Horas Extra:**	63.516,94
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	383.468,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.888,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-46412927-9**
Nombre y Apellido: **NAZARENO MARTIN OROZCO**

seleccionar CUIL: 20-46412927-9

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:	**355.867,80**	
Rem. Imponible 1:	257.313,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.313,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.313,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.020,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.313,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.020,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	355.866,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.274,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.954,55	0,00
PAMI:	3.979,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.352,58	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.762,89	0,00
Total Contribuciones SS:	50.257,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.304,43
PAMI:	7.719,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.627,89
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:	16.117,02
Contribución adicional:	15.759,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.879,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	4		**Importe Horas Extra:**	12.229,52	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	88.664,02	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**962.282,26**	
Rem. Imponible 1:	706.865,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	706.865,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	706.865,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	962.281,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	706.865,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	962.281,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.281,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.359,99	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:	74.997,97	0,00
PAMI:	11.072,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.545,78	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	32.728,92	0,00
Total Contribuciones SS:	136.063,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.755,21
PAMI:	21.205,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.335,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.076,37
Contribución adicional:	13.719,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	6.959,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	320.760,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.416,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**347.331,87**	
Rem. Imponible 1:	248.778,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.778,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.778,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.485,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.778,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.485,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.331,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.774,71	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:	26.039,14	0,00
PAMI:	3.844,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.272,68	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.363,41	0,00
Total Contribuciones SS:	48.727,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.365,62
PAMI:	7.463,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.433,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.681,75
Contribución adicional:	16.271,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.135,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	82.926,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.193,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.684,12	0,00
PAMI:	3.644,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.154,42	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.772,08	0,00
Total Contribuciones SS:	46.462,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-25558577-1**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO LEONARDO OTERO**

seleccionar CUIL: 20-25558577-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**757.817,20**	
Rem. Imponible 1:	573.424,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.424,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.424,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.817,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.424,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	690.817,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	757.816,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	562.918,56	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:	60.626,33	0,00
PAMI:	8.950,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.291,43	0,00
ANSSAL:	6.217,35	
Asigs. Familiares:	26.457,17	0,00
Total Contribuciones SS:	107.542,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.076,65
PAMI:	17.202,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.108,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.388,05
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:	35.231,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.231,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.615,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.615,84

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:**	7.101,00
Cant. horas extra:	22	**Importe Horas Extra:**	67.655,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	191.141,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**656.333,48**	
Rem. Imponible 1:	471.940,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.940,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.940,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.333,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.940,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.333,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.332,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.434,98	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:	49.696,55	0,00
PAMI:	7.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,49	0,00
ANSSAL:	5.304,00	
Asigs. Familiares:	21.687,44	0,00
Total Contribuciones SS:	88.362,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.913,46
PAMI:	14.158,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.723,68
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:	30.056,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.056,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.028,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.028,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.313,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**242.239,56**	
Rem. Imponible 1:	167.338,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.338,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.338,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.956,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.338,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.956,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.238,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.594,45	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:	17.403,72	0,00
PAMI:	2.569,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.518,99	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	7.594,94	0,00
Total Contribuciones SS:	34.295,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.407,26
PAMI:	5.020,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.031,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.809,76
Contribución adicional:	22.003,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	11.001,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	93.432,12	**Adicionales:**	2.698,38
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.834,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.373,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.900,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-38277579-7**
Nombre y Apellido: **CELESTE NOEMI PAIVA**

seleccionar CUIL: 27-38277579-7

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:	**275.829,28**	
Rem. Imponible 1:	177.275,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.275,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.275,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.982,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.275,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.982,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.828,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.388,28	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:	18.673,92	0,00
PAMI:	2.756,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.629,85	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.149,25	0,00
Total Contribuciones SS:	36.418,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.500,30
PAMI:	5.318,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.422,63
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:	12.035,10
Contribución adicional:	20.561,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.280,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	20.855,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-28956166-9**
Nombre y Apellido: **PALAVECINO SERGIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-28956166-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.974,43**	
Rem. Imponible 1:	485.532,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.532,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.532,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	660.973,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.532,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	660.973,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.973,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.493,92	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:	51.533,80	0,00
PAMI:	7.608,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.497,84	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	22.489,21	0,00
Total Contribuciones SS:	96.847,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.408,59
PAMI:	14.565,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.348,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.709,63
Contribución adicional:	31.798,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	15.999,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	220.324,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.393,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.441,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33822000-1**
Nombre y Apellido: **MAYRA VANESA PARRA**

seleccionar CUIL: 27-33822000-1

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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**641.467,86**	
Rem. Imponible 1:	466.292,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.292,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.292,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.467,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.292,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.467,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.467,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.787,05	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:	49.088,27	0,00
PAMI:	7.247,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.284,40	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	21.421,99	0,00
Total Contribuciones SS:	88.273,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.292,18
PAMI:	13.988,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.396,67
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:	32.714,83
Contribución adicional:	3.054,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	1.527,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.352,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	225.940,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.175,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.920,59**	
Rem. Imponible 1:	235.366,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.366,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.366,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	294.073,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.366,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	294.073,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.919,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.363,20	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:	24.594,72	0,00
PAMI:	3.630,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.146,61	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.733,07	0,00
Total Contribuciones SS:	46.313,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.890,36
PAMI:	7.061,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.555,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.997,77
Contribución adicional:	17.076,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.538,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	78.455,63

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**724.869,78**	
Rem. Imponible 1:	534.368,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	534.368,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	534.368,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	724.868,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	534.368,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	724.868,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	724.868,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.862,88	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:	56.420,03	0,00
PAMI:	8.329,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.924,31	0,00
ANSSAL:	6.523,82	
Asigs. Familiares:	24.621,56	0,00
Total Contribuciones SS:	100.819,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.780,52
PAMI:	16.031,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.261,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.073,48
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:	36.968,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.968,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.484,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.484,14

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:**	241.622,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**679.398,35**	
Rem. Imponible 1:	495.004,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	495.004,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	495.004,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.397,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	495.004,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.397,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	679.396,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	484.499,43	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:	52.180,59	0,00
PAMI:	7.703,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.554,29	0,00
ANSSAL:	5.511,58	
Asigs. Familiares:	22.771,47	0,00
Total Contribuciones SS:	92.721,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.450,54
PAMI:	14.850,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.056,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.232,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.232,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.616,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.616,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.376,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	165.001,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**657.870,97**	
Rem. Imponible 1:	473.478,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.478,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.478,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	590.871,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.478,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.871,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.870,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.972,61	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:	49.862,15	0,00
PAMI:	7.361,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.351,94	0,00
ANSSAL:	5.317,84	
Asigs. Familiares:	21.759,71	0,00
Total Contribuciones SS:	88.652,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.082,59
PAMI:	14.204,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.658,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.945,85
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:	30.134,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.134,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.067,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.067,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**711.688,41**	
Rem. Imponible 1:	527.295,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	527.295,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	527.295,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	644.688,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	527.295,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	644.688,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	711.687,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	516.789,66	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:	55.658,25	0,00
PAMI:	8.216,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.857,82	0,00
ANSSAL:	5.802,19	
Asigs. Familiares:	24.289,11	0,00
Total Contribuciones SS:	98.824,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.002,47
PAMI:	15.818,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.901,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.722,43
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:	32.879,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.879,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.439,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.439,55

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:**	7.101,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	36.903,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	175.765,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-25947637-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA BEATRIZ PRADENAS**

seleccionar CUIL: 27-25947637-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**684.010,91**	
Rem. Imponible 1:	499.617,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.617,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.617,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.010,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.617,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.010,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.009,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.112,32	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:	52.677,40	0,00
PAMI:	7.776,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,66	0,00
ANSSAL:	5.553,10	
Asigs. Familiares:	22.988,28	0,00
Total Contribuciones SS:	93.593,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.957,96
PAMI:	14.988,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.776,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.723,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.467,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.467,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.733,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.733,78

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:**	166.539,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**643.119,49**	
Rem. Imponible 1:	473.478,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.478,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.478,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.479,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.478,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.479,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.118,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.972,61	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:	49.862,15	0,00
PAMI:	7.361,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.351,94	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	21.759,71	0,00
Total Contribuciones SS:	88.588,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.082,59
PAMI:	14.204,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.913,90
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:	29.655,46
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,14
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,14

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**662.043,48**	
Rem. Imponible 1:	477.650,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.650,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.650,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	595.043,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.650,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	595.043,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.042,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.145,00	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:	50.311,52	0,00
PAMI:	7.427,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.391,16	0,00
ANSSAL:	5.355,39	
Asigs. Familiares:	21.955,82	0,00
Total Contribuciones SS:	89.441,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.541,56
PAMI:	14.329,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.677,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.548,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.347,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.347,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.173,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.173,61

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	163.023,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-41683867-4**
Nombre y Apellido: **VICTORIA DEL VALLE QUINTERO**

seleccionar CUIL: 23-41683867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.078.114,12**	
Rem. Imponible 1:	822.696,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	822.696,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	822.696,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.078.113,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	822.696,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.078.113,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.078.113,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.191,47	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:	87.473,02	0,00
PAMI:	12.913,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.634,60	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	38.173,00	0,00
Total Contribuciones SS:	159.056,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.496,67
PAMI:	24.680,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.623,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.983,77
Contribución adicional:	21.061,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	10.630,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

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:**	359.371,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.417,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.905.516,15**	
Rem. Imponible 1:	1.564.117,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.564.117,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.564.117,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.905.515,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.564.117,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.905.515,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.905.515,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.553.611,77	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:	167.323,99	0,00
PAMI:	24.702,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.603,95	0,00
ANSSAL:	19.293,27	
Asigs. Familiares:	73.019,75	0,00
Total Contribuciones SS:	298.943,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	172.052,90
PAMI:	46.923,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.661,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.638,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.181,27
Contribución adicional:	14.290,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.328,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.749,27
Aporte adicional	7.245,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.749,27

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:**	35.288,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	412.864,70	**SAC:**	635.171,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.683,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.398,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**677.280,98**	
Rem. Imponible 1:	529.766,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	529.766,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	529.766,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	623.681,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	529.766,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	623.681,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.280,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	519.261,24	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:	55.924,44	0,00
PAMI:	8.256,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.881,06	0,00
ANSSAL:	5.613,13	
Asigs. Familiares:	24.405,28	0,00
Total Contribuciones SS:	99.080,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.274,34
PAMI:	15.893,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.806,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.973,91
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:	31.807,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.807,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.903,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.903,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	8.572,18
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	37.079,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	176.588,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.514,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.645,24	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:	24.517,39	0,00
PAMI:	3.619,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,87	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.699,33	0,00
Total Contribuciones SS:	46.184,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**533.720,30**	
Rem. Imponible 1:	407.275,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	407.275,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	407.275,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	533.719,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	407.275,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	533.719,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	533.719,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	400.237,04	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:	43.105,53	0,00
PAMI:	6.363,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.762,23	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	18.811,14	0,00
Total Contribuciones SS:	84.904,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.800,33
PAMI:	12.218,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.464,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.219,69
Contribución adicional:	53.724,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	26.962,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.228,21	**SAC:**	177.906,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.037.260,37**	
Rem. Imponible 1:	792.021,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	792.021,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	792.021,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.037.069,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	792.021,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.037.259,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.037.259,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	781.516,00	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:	84.169,27	0,00
PAMI:	12.426,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.346,25	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	36.731,25	0,00
Total Contribuciones SS:	153.535,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.122,37
PAMI:	23.760,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.445,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.328,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.900,22
Contribución adicional:	23.512,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.523,00
Aporte adicional	11.856,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.523,00

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:**	6.704,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	74.086,28	**SAC:**	347.503,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.484,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	245.238,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-29629870-1**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-29629870-1

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: 37 - Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.137.291,78**	
Rem. Imponible 1:	839.990,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	839.990,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	839.990,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.137.291,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	839.990,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.137.291,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.137.291,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	829.484,95	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:	89.335,53	0,00
PAMI:	13.188,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.797,16	0,00
ANSSAL:	10.830,92	
Asigs. Familiares:	38.985,79	0,00
Total Contribuciones SS:	160.138,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.398,95
PAMI:	25.199,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.415,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.014,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.001,85
Contribución adicional:	3.968,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.375,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.687,60
Aporte adicional	1.984,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.687,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.147,63	**Adicionales:**	37.714,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	390.570,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.558,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.301,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

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:	**601.123,13**	
Rem. Imponible 1:	490.486,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.486,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.486,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.921,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.486,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.921,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	601.121,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	483.447,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.067,28	0,00
PAMI:	7.686,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.544,41	0,00
ANSSAL:	5.288,00	
Asigs. Familiares:	22.722,03	0,00
Total Contribuciones SS:	92.308,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.953,46
PAMI:	14.714,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.644,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.312,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.607,01
Contribución adicional:	1.598,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.965,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.982,68
Aporte adicional	799,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.982,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	196.156,80		**Adicionales:**	12.392,84	
Cant. horas extra:	24		**Importe Horas Extra:**	70.814,40	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	161.258,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.864,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.637,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-23374061-1**
Nombre y Apellido: **EVA ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-23374061-1

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:	**291.254,42**	
Rem. Imponible 1:	192.701,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.701,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.701,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.408,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.701,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.408,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.254,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.300,06	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:	20.279,92	0,00
PAMI:	2.993,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,02	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.850,10	0,00
Total Contribuciones SS:	39.102,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.197,14
PAMI:	5.781,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.582,25
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:	12.821,82
Contribución adicional:	19.636,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.818,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	33.224,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**767.043,34**	
Rem. Imponible 1:	582.649,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	582.649,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	582.649,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	700.042,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	582.649,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	700.042,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.041,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.144,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.619,95	0,00
PAMI:	9.097,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.378,16	0,00
ANSSAL:	6.300,39	
Asigs. Familiares:	26.890,78	0,00
Total Contribuciones SS:	109.286,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.091,48
PAMI:	17.479,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.150,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.721,17
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:	35.702,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.702,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.851,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.851,09

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:	24	**Importe Horas Extra:**	73.806,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	194.216,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**369.871,78**	
Rem. Imponible 1:	271.317,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.317,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.317,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.024,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.317,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.024,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.870,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.966,60	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:	28.536,90	0,00
PAMI:	4.212,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.490,69	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	12.453,43	0,00
Total Contribuciones SS:	52.902,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.844,96
PAMI:	8.139,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.588,56
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:	16.831,27
Contribución adicional:	14.919,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.459,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	90.439,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**962.282,27**	
Rem. Imponible 1:	706.865,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	706.865,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	706.865,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	962.281,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	706.865,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	962.281,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.281,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.359,99	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:	74.997,97	0,00
PAMI:	11.072,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.545,78	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	32.728,92	0,00
Total Contribuciones SS:	136.063,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.755,21
PAMI:	21.205,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.335,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.076,37
Contribución adicional:	13.719,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	6.959,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	320.760,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.416,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-36591480-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA ISABEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36591480-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**685.040,91**	
Rem. Imponible 1:	500.647,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.647,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.647,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	618.040,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.647,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	618.040,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.039,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.142,30	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:	52.788,33	0,00
PAMI:	7.793,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.607,34	0,00
ANSSAL:	5.562,37	
Asigs. Familiares:	23.036,69	0,00
Total Contribuciones SS:	93.787,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.071,26
PAMI:	15.019,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.781,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.871,87
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:	31.520,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.520,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.760,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.760,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	15.192,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	177.929,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**580.639,00**	
Rem. Imponible 1:	419.728,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.728,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.728,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	580.637,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.728,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	580.637,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	580.637,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.222,96	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:	44.073,31	0,00
PAMI:	6.506,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.846,70	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	19.233,48	0,00
Total Contribuciones SS:	79.891,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.170,13
PAMI:	12.591,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.877,69
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:	29.612,52
Contribución adicional:	6.704,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	3.352,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	182.110,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.910,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-26023312-8**
Nombre y Apellido: **CINTHIA ANABEL ROJO**

seleccionar CUIL: 27-26023312-8

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:	**660.033,30**	
Rem. Imponible 1:	490.392,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.392,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.392,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.393,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.392,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.393,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.032,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	479.886,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.683,78	0,00
PAMI:	7.630,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.510,93	0,00
ANSSAL:	5.385,54	
Asigs. Familiares:	22.554,67	0,00
Total Contribuciones SS:	91.765,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.943,13
PAMI:	14.711,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.692,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.347,66
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:	30.518,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.518,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.259,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.259,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	163.464,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-94765480-8**
Nombre y Apellido: **ROMAN CABRAL ZANI JOHANA**

seleccionar CUIL: 27-94765480-8

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:	**716.301,96**	
Rem. Imponible 1:	531.908,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	531.908,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	531.908,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	649.301,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	531.908,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	649.301,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	716.300,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	521.402,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.155,05	0,00
PAMI:	8.290,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.901,18	0,00
ANSSAL:	5.843,71	
Asigs. Familiares:	24.505,92	0,00
Total Contribuciones SS:	99.696,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.509,89
PAMI:	15.957,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.921,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.388,98
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:	33.114,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.114,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.557,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.557,18

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:	13		**Importe Horas Extra:**	39.978,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	177.302,69	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**677.821,28**	
Rem. Imponible 1:	487.320,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.320,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.320,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.320,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.814,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.352,92	0,00
PAMI:	7.581,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.482,06	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.410,28	0,00
Total Contribuciones SS:	92.058,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.605,20
PAMI:	14.619,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.340,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.568,82
Contribución adicional:	873,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	436,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	225.940,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**618.730,83**	
Rem. Imponible 1:	471.215,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.215,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.215,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.130,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.215,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.130,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	618.729,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.710,44	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:	49.618,51	0,00
PAMI:	7.325,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.330,68	0,00
ANSSAL:	5.346,84	
Asigs. Familiares:	21.653,39	0,00
Total Contribuciones SS:	88.274,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.833,76
PAMI:	14.136,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.673,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.643,66
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:	28.821,65
Contribución adicional:	1.737,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.298,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.149,37
Aporte adicional	868,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.149,37

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:**	169.174,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.514,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**871.858,58**	
Rem. Imponible 1:	654.057,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.057,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.057,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	871.857,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.057,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	871.857,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	871.857,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	643.552,46	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:	69.310,60	0,00
PAMI:	10.232,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.049,39	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	30.246,97	0,00
Total Contribuciones SS:	126.557,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.946,38
PAMI:	19.621,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.942,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.464,72
Contribución adicional:	19.145,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	9.672,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.234,28	**Adicionales:**	11.689,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	324.817,49

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.316,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.800,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**613.707,93**	
Rem. Imponible 1:	433.002,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.002,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.002,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.047,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.002,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.047,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.706,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.496,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.502,90	0,00
PAMI:	6.717,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.971,47	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	19.857,35	0,00
Total Contribuciones SS:	81.257,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.630,25
PAMI:	12.990,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.224,39
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:	27.950,42
Contribución adicional:	1.838,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	919,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	124.667,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**662.598,09**	
Rem. Imponible 1:	487.337,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.337,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.337,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	662.597,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.337,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	662.597,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.597,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.832,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.354,83	0,00
PAMI:	7.581,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.482,22	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.411,12	0,00
Total Contribuciones SS:	92.061,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.607,16
PAMI:	14.620,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.343,00
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:	33.792,46
Contribución adicional:	1.786,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	893,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.809,68	**Adicionales:**	2.588,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	225.940,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.260,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-24652377-6**
Nombre y Apellido: **ANALIA LUJAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-24652377-6

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:	**643.890,24**	
Rem. Imponible 1:	466.873,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.873,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.873,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.570,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.873,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.570,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.889,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.367,61	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:	49.150,79	0,00
PAMI:	7.256,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.289,86	0,00
ANSSAL:	5.263,26	
Asigs. Familiares:	21.449,28	0,00
Total Contribuciones SS:	87.409,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.356,04
PAMI:	14.006,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.993,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.558,09
Contribución adicional:	314,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,58
Aporte adicional	157,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,58

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:**	11.760,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	159.888,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**514.687,47**	
Rem. Imponible 1:	363.484,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.484,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.484,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.747,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.484,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.747,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.686,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.979,29	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:	38.015,87	0,00
PAMI:	5.612,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.318,01	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	16.590,03	0,00
Total Contribuciones SS:	68.744,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.983,33
PAMI:	10.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.491,94
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:	23.447,10
Contribución adicional:	7.136,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	3.568,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	6.390,90
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.807,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	126.609,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.202,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**338.910,58**	
Rem. Imponible 1:	243.660,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.660,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.660,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.910,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.660,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.910,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.910,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.621,30	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:	25.484,11	0,00
PAMI:	3.762,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.224,24	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	11.121,20	0,00
Total Contribuciones SS:	48.823,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.802,60
PAMI:	7.309,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.228,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.284,41
Contribución adicional:	21.208,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	10.604,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	112.970,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.250,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-17282293-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA FABIANA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-17282293-8

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:	**238.503,35**	
Rem. Imponible 1:	238.501,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.501,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.501,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.501,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.501,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.501,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.501,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.651,07	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:	24.948,82	0,00
PAMI:	3.683,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,52	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.887,60	0,00
Total Contribuciones SS:	46.905,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.235,19
PAMI:	7.155,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.994,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.163,59
Contribución adicional:	20.410,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	10.205,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	6.132,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	79.500,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**337.769,27**	
Rem. Imponible 1:	239.215,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.215,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.215,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.922,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.215,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.922,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.768,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.211,64	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:	25.009,19	0,00
PAMI:	3.692,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.182,79	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.913,95	0,00
Total Contribuciones SS:	47.006,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.313,69
PAMI:	7.176,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.094,22
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:	15.194,04
Contribución adicional:	16.845,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.422,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	79.738,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41929023-3**
Nombre y Apellido: **LEANDRA FERNANDA SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-41929023-3

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:	**113.680,48**	
Rem. Imponible 1:	70.977,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.977,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.977,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.414,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.977,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.414,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.680,16	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:	7.644,24	0,00
PAMI:	1.128,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	667,19	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	3.335,93	0,00
Total Contribuciones SS:	16.600,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.807,49
PAMI:	2.129,31
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:	11.848,94
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:	4.917,16
Contribución adicional:	19.710,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	9.855,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 14
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.268,60	**Adicionales:**	1.538,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.200,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.969,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.703,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.010.869,34**	
Rem. Imponible 1:	750.394,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	750.394,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	750.394,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.010.868,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	750.394,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.010.868,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.010.868,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.888,62	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:	79.686,00	0,00
PAMI:	11.764,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.954,95	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	34.774,77	0,00
Total Contribuciones SS:	144.434,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.543,36
PAMI:	22.511,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.697,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.554,27
Contribución adicional:	14.377,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	7.288,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.687,53	**SAC:**	336.956,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	260.475,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**547.828,34**	
Rem. Imponible 1:	363.434,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.434,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.434,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	480.827,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.434,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	480.827,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	547.826,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.396,18	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:	38.383,87	0,00
PAMI:	5.666,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.350,12	0,00
ANSSAL:	5.578,26	
Asigs. Familiares:	16.750,62	0,00
Total Contribuciones SS:	69.729,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.977,84
PAMI:	10.903,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.789,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.670,02
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:	24.522,22
Contribución adicional:	8.338,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.610,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.805,08
Aporte adicional	4.169,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.805,08

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:**	39.582,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-13835545-4**
Nombre y Apellido: **ALBINA DEL VALLE SARAPURA**

seleccionar CUIL: 23-13835545-4

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:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.230.100,64**	
Rem. Imponible 1:	919.049,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	919.049,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	919.049,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.230.100,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	919.049,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.230.100,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.230.100,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.543,73	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:	97.850,16	0,00
PAMI:	14.445,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.540,31	0,00
ANSSAL:	15.140,49	
Asigs. Familiares:	42.701,56	0,00
Total Contribuciones SS:	178.678,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.095,42
PAMI:	27.571,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.570,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.237,15
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:	59.044,83
Contribución adicional:	1.896,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.561,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.280,98
Aporte adicional	948,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.280,98

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:**	448.842,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.156,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	311.051,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-43321996-7**
Nombre y Apellido: **CAMILA AGUSTINA SARAVIA**

seleccionar CUIL: 27-43321996-7

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:	**576.440,11**	
Rem. Imponible 1:	393.272,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.272,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.272,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.885,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.272,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.885,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	576.438,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.234,18	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:	41.597,42	0,00
PAMI:	6.141,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.630,60	0,00
ANSSAL:	5.305,49	
Asigs. Familiares:	18.153,01	0,00
Total Contribuciones SS:	74.827,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.260,02
PAMI:	11.798,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.710,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.004,15
Contribución adicional:	4.776,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.064,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.032,22
Aporte adicional	2.388,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.032,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	243.565,45	**Adicionales:**	7.053,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	80.738,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.915,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	183.167,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**495.693,73**	
Rem. Imponible 1:	312.222,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.222,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.222,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.028,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.222,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.028,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.692,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.184,24	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:	32.868,34	0,00
PAMI:	4.852,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.868,73	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	14.343,66	0,00
Total Contribuciones SS:	60.141,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.344,52
PAMI:	9.366,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.315,28
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:	21.880,48
Contribución adicional:	8.979,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	4.489,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	243.970,02	**Adicionales:**	7.065,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.355,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	53.831,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	183.470,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**675.882,21**	
Rem. Imponible 1:	491.489,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.489,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.489,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.882,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.489,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.882,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	675.881,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.983,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.801,94	0,00
PAMI:	7.647,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.521,25	0,00
ANSSAL:	5.479,94	
Asigs. Familiares:	22.606,23	0,00
Total Contribuciones SS:	92.057,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.063,81
PAMI:	14.744,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.739,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.548,46
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:	31.052,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.052,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.526,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.526,50

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:**	176.862,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**484.825,77**	
Rem. Imponible 1:	359.897,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.897,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.897,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	484.824,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.897,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	484.824,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.824,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.859,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.002,92	0,00
PAMI:	5.610,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.316,88	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	16.584,38	0,00
Total Contribuciones SS:	74.769,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.588,76
PAMI:	10.796,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.027,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.726,03
Contribución adicional:	45.939,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	23.069,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	161.608,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.521,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.927,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-44123126-7**
Nombre y Apellido: **YASMIN ELIZABETH SEPULVEDA**

seleccionar CUIL: 27-44123126-7

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:	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:	**288.245,74**	
Rem. Imponible 1:	201.653,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.653,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.653,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	288.244,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.653,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	288.244,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.244,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.615,06	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:	20.960,04	0,00
PAMI:	3.094,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.829,38	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	9.146,91	0,00
Total Contribuciones SS:	41.262,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.181,91
PAMI:	6.049,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.347,23
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:	14.700,48
Contribución adicional:	24.248,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	12.124,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.809,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	82.844,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.591,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-29353280-5**
Nombre y Apellido: **NATALIA MERCEDES SERRADELL BERNA**

seleccionar CUIL: 27-29353280-5

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:	**278.914,34**	
Rem. Imponible 1:	180.360,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.360,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.360,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.067,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.360,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.067,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.913,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.858,87	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:	19.047,70	0,00
PAMI:	2.812,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.662,47	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	8.312,37	0,00
Total Contribuciones SS:	35.658,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.839,68
PAMI:	5.410,82
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:	27.162,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.192,45
Contribución adicional:	11.151,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,44
Aporte adicional	5.575,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	06
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	3.550,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.229,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.711,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**681.742,21**	
Rem. Imponible 1:	491.240,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.240,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.240,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	681.740,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.240,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	681.740,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.740,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.735,18	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:	51.775,18	0,00
PAMI:	7.643,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.518,91	0,00
ANSSAL:	6.254,94	
Asigs. Familiares:	22.594,55	0,00
Total Contribuciones SS:	92.787,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.036,48
PAMI:	14.737,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.127,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.901,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.768,78
Contribución adicional:	795,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.444,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.722,34
Aporte adicional	397,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.722,34

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:**	227.246,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**713.335,95**	
Rem. Imponible 1:	528.942,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	528.942,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	528.942,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	646.335,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	528.942,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	646.335,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	713.334,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.437,37	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:	55.835,70	0,00
PAMI:	8.243,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.873,31	0,00
ANSSAL:	5.817,02	
Asigs. Familiares:	24.366,56	0,00
Total Contribuciones SS:	99.135,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.183,72
PAMI:	15.868,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.908,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.960,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.963,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.963,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.481,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.481,57

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:**	8.081,78
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	37.020,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	176.314,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.131.486,04**	
Rem. Imponible 1:	863.424,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	863.424,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	863.424,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.131.485,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	863.424,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.131.485,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.131.485,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	852.919,05	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:	91.859,38	0,00
PAMI:	13.561,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.017,44	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	40.087,20	0,00
Total Contribuciones SS:	164.779,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.976,70
PAMI:	25.902,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.521,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.705,74
Contribución adicional:	7.140,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	3.670,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	21.173,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	81.043,81	**SAC:**	377.161,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.159,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.061,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-39846030-3**
Nombre y Apellido: **EVELIN MICAELA SOVERON**

seleccionar CUIL: 27-39846030-3

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:	**301.465,39**	
Rem. Imponible 1:	202.910,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.910,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.910,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.617,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.910,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.617,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.463,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.928,03	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:	21.316,85	0,00
PAMI:	3.147,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.860,52	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	9.302,62	0,00
Total Contribuciones SS:	40.835,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.320,20
PAMI:	6.087,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.011,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.342,51
Contribución adicional:	19.023,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	9.511,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	46.491,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**458.661,60**	
Rem. Imponible 1:	328.571,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.571,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.571,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	406.064,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.571,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	406.064,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.661,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	321.532,52	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:	34.629,05	0,00
PAMI:	5.112,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.022,41	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	15.112,03	0,00
Total Contribuciones SS:	63.084,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.142,83
PAMI:	9.857,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.604,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.709,29
Contribución adicional:	10.357,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	5.178,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.249,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	109.523,74

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-24146065-2**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA STIPECH**

seleccionar CUIL: 27-24146065-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.893,96**	
Rem. Imponible 1:	236.309,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.309,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.309,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.892,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.309,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.892,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.892,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.270,44	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:	24.692,43	0,00
PAMI:	3.645,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.155,14	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	10.775,71	0,00
Total Contribuciones SS:	47.500,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.994,01
PAMI:	7.089,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.198,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.569,54
Contribución adicional:	22.049,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	11.024,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.543,48	**Adicionales:**	1.215,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	113.550,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.584,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**658.571,85**	
Rem. Imponible 1:	477.866,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.866,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.866,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	592.911,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.866,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	592.911,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	658.570,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.361,23	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:	50.334,80	0,00
PAMI:	7.431,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.393,20	0,00
ANSSAL:	5.336,21	
Asigs. Familiares:	21.965,98	0,00
Total Contribuciones SS:	89.461,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.565,34
PAMI:	14.336,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.668,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.569,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.238,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.238,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.119,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.119,25

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:	3	**Importe Horas Extra:**	9.188,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	160.343,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**664.022,09**	
Rem. Imponible 1:	479.628,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.628,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.628,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	597.021,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.628,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	597.021,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	664.020,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.123,13	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:	50.524,56	0,00
PAMI:	7.459,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.409,76	0,00
ANSSAL:	5.373,19	
Asigs. Familiares:	22.048,79	0,00
Total Contribuciones SS:	89.815,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.759,15
PAMI:	14.388,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.686,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.834,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.448,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.448,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.224,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.224,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	165.001,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**553.197,22**	
Rem. Imponible 1:	425.487,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.487,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.487,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.195,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.487,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.195,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.195,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.982,15	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:	44.693,58	0,00
PAMI:	6.598,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.900,83	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	19.504,16	0,00
Total Contribuciones SS:	85.415,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.803,64
PAMI:	12.764,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.942,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.212,98
Contribución adicional:	38.264,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	19.232,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	232.435,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.709,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**329.609,91**	
Rem. Imponible 1:	234.998,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.998,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.998,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.356,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.998,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.356,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.608,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.994,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.554,99	0,00
PAMI:	3.625,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.143,15	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.715,74	0,00
Total Contribuciones SS:	46.247,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.849,79
PAMI:	7.049,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.503,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.859,20
Contribución adicional:	17.239,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.619,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	78.332,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.611,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**642.679,41**	
Rem. Imponible 1:	473.037,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.037,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.037,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.039,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.037,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.039,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.678,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.532,11	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:	49.814,71	0,00
PAMI:	7.354,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.347,80	0,00
ANSSAL:	5.249,97	
Asigs. Familiares:	21.739,01	0,00
Total Contribuciones SS:	88.505,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.034,14
PAMI:	14.191,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.624,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.850,25
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:	29.633,00
Contribución adicional:	137,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.749,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.874,90
Aporte adicional	68,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.874,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	7.101,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.410,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.641,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-24581500-5**
Nombre y Apellido: **NORMA INES TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-24581500-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**969.649,04**	
Rem. Imponible 1:	719.795,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	719.795,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	719.795,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	969.648,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	719.795,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	969.648,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	969.648,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	709.290,02	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:	76.390,54	0,00
PAMI:	11.277,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.667,33	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	33.336,63	0,00
Total Contribuciones SS:	138.926,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.177,51
PAMI:	21.593,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.413,58
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:	49.452,06
Contribución adicional:	16.850,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	8.525,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	13.409,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.884,74	**SAC:**	323.216,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.042,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	249.853,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-41251658-9**
Nombre y Apellido: **IVANNA CARMEN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-41251658-9

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**689.255,43**	
Rem. Imponible 1:	503.079,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	503.079,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	503.079,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.254,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	503.079,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	689.254,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	689.254,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.573,64	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:	53.050,18	0,00
PAMI:	7.831,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.630,19	0,00
ANSSAL:	6.321,97	
Asigs. Familiares:	23.150,96	0,00
Total Contribuciones SS:	94.985,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.338,71
PAMI:	15.092,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.160,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.592,07
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:	35.151,98
Contribución adicional:	791,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.824,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.912,26
Aporte adicional	395,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.912,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	255.446,38	**Adicionales:**	17.881,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	229.751,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.176,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.110.137,70**	
Rem. Imponible 1:	847.133,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	847.133,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	847.133,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.110.136,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	847.133,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.110.136,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.110.136,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	836.628,02	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:	90.104,84	0,00
PAMI:	13.302,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.864,30	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	39.321,52	0,00
Total Contribuciones SS:	163.455,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.184,69
PAMI:	25.414,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.431,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.029,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.616,95
Contribución adicional:	19.139,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.442,84
Aporte adicional	9.569,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.442,84

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:**	370.045,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.004,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**991.240,73**	
Rem. Imponible 1:	735.823,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	735.823,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	735.823,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	991.239,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	735.823,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	991.239,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	991.239,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	725.317,86	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:	78.116,73	0,00
PAMI:	11.532,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.817,99	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	34.089,94	0,00
Total Contribuciones SS:	141.811,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.940,57
PAMI:	22.074,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.657,47
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:	50.553,22
Contribución adicional:	15.555,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	7.877,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.305,25	**SAC:**	330.413,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.417,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-28246316-4**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA URREJOLA**

seleccionar CUIL: 23-28246316-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**613.336,64**	
Rem. Imponible 1:	450.539,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.539,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.539,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.335,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.539,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	613.335,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.335,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	440.033,77	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:	47.391,64	0,00
PAMI:	6.996,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.136,32	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	20.681,59	0,00
Total Contribuciones SS:	89.924,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.559,32
PAMI:	13.516,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.449,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.280,11
Contribución adicional:	34.656,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	17.428,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	204.445,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.923,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.797,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33919825-5**
Nombre y Apellido: **VALDES CAYUÑIR NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33919825-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**490.713,94**	
Rem. Imponible 1:	364.269,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.269,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.269,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.712,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.269,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.712,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	490.712,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.230,30	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:	38.473,70	0,00
PAMI:	5.679,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.357,96	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	16.789,82	0,00
Total Contribuciones SS:	75.555,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.069,59
PAMI:	10.928,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.639,86
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:	25.026,34
Contribución adicional:	45.586,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	22.893,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	163.570,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-33042862-2**
Nombre y Apellido: **VARELA DEBORA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-33042862-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**499.637,37**	
Rem. Imponible 1:	373.192,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	373.192,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	373.192,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.636,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	373.192,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.636,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.636,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	366.154,12	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:	39.434,80	0,00
PAMI:	5.821,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.441,85	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	17.209,24	0,00
Total Contribuciones SS:	77.162,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.051,21
PAMI:	11.195,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.889,19
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:	25.481,46
Contribución adicional:	45.051,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	22.625,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	172.494,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.444,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**677.821,28**	
Rem. Imponible 1:	487.320,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.320,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.320,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.820,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.320,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.820,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.820,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.814,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.352,92	0,00
PAMI:	7.581,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.482,06	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.410,28	0,00
Total Contribuciones SS:	92.058,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.605,20
PAMI:	14.619,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.340,51
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:	34.568,82
Contribución adicional:	873,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	436,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	225.940,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-18009952-8**
Nombre y Apellido: **HAYDEE ESTEFANIA VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-18009952-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.020.682,67**	
Rem. Imponible 1:	757.679,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	757.679,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	757.679,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.020.682,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	757.679,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.020.682,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.020.682,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	747.174,00	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:	80.470,64	0,00
PAMI:	11.880,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.023,44	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	35.117,18	0,00
Total Contribuciones SS:	145.745,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.344,75
PAMI:	22.730,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.717,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.054,80
Contribución adicional:	13.788,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	6.994,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	14.115,47	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	19.878,67		**SAC:**	340.227,43	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.003,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-21916117-4**
Nombre y Apellido: **NIDIA EVANGELINA VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 23-21916117-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**952.261,68**	
Rem. Imponible 1:	707.212,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	707.212,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	707.212,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	952.260,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	707.212,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	952.260,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	952.260,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.706,71	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:	75.035,31	0,00
PAMI:	11.077,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.549,04	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	32.745,22	0,00
Total Contribuciones SS:	136.661,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.793,35
PAMI:	21.216,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.651,93
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:	48.565,26
Contribución adicional:	17.893,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,50
Aporte adicional	9.046,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,50

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:**	6.704,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.521,57	**SAC:**	318.259,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.484,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	245.049,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**352.323,25**	
Rem. Imponible 1:	253.770,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.770,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.770,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.477,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.770,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.477,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.323,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.908,75	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:	26.592,07	0,00
PAMI:	3.925,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.320,94	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.604,71	0,00
Total Contribuciones SS:	49.651,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.914,72
PAMI:	7.613,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.131,90
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:	15.936,34
Contribución adicional:	15.972,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	7.986,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.268,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.590,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**666.555,42**	
Rem. Imponible 1:	491.379,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.379,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.379,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.554,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.379,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.554,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.554,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.874,16	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:	51.790,15	0,00
PAMI:	7.645,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.520,22	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.601,09	0,00
Total Contribuciones SS:	92.788,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.051,76
PAMI:	14.741,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.908,86
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:	33.994,27
Contribución adicional:	1.549,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	774,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.352,57	**Adicionales:**	28.842,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	222.184,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.175,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-46099633-9**
Nombre y Apellido: **NICOLE FLORENCIA VENTAVOLI**

seleccionar CUIL: 27-46099633-9

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:	**363.677,02**	
Rem. Imponible 1:	278.856,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.856,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.856,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.856,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.856,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.856,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	363.676,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.350,49	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:	28.901,35	0,00
PAMI:	4.266,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.522,49	0,00
ANSSAL:	5.289,47	
Asigs. Familiares:	12.612,47	0,00
Total Contribuciones SS:	53.592,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.674,16
PAMI:	8.365,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.644,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.684,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.975,70
Contribución adicional:	15.291,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.973,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.986,82
Aporte adicional	7.645,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.986,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.790,16			**Adicionales:**	3.266,46
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	162.799,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.821,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-29703842-2**
Nombre y Apellido: **MABEL ZULMA VERA**

seleccionar CUIL: 27-29703842-2

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:	**592.558,46**	
Rem. Imponible 1:	408.165,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.165,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.165,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.558,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.165,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.558,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	592.557,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.126,73	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:	43.201,35	0,00
PAMI:	6.377,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.770,59	0,00
ANSSAL:	5.892,23	
Asigs. Familiares:	18.852,96	0,00
Total Contribuciones SS:	78.095,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.898,20
PAMI:	12.244,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.946,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.089,28
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:	26.803,48
Contribución adicional:	7.748,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.389,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.694,66
Aporte adicional	3.874,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.694,66

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:	12	**Importe Horas Extra:**	36.903,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	56.635,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.097,70**	
Rem. Imponible 1:	483.080,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	483.080,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	483.080,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	595.777,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	483.080,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	595.777,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.096,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.041,70	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:	51.269,69	0,00
PAMI:	7.569,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.474,79	0,00
ANSSAL:	5.920,37	
Asigs. Familiares:	22.373,96	0,00
Total Contribuciones SS:	91.607,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.138,84
PAMI:	14.492,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.960,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.591,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.384,66
Contribución adicional:	3.722,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.548,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.774,38
Aporte adicional	1.861,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.774,38

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:**	159.227,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-45777609-9**
Nombre y Apellido: **TOBIAS ABRAM VERA**

seleccionar CUIL: 20-45777609-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**340.826,77**	
Rem. Imponible 1:	242.272,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.272,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.272,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.979,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.272,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.979,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.825,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.234,00	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:	25.334,70	0,00
PAMI:	3.740,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.211,20	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.056,00	0,00
Total Contribuciones SS:	47.550,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.650,00
PAMI:	7.268,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.522,25
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:	15.349,96
Contribución adicional:	16.662,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.331,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	85.853,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**655.256,01**	
Rem. Imponible 1:	486.536,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	486.536,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	486.536,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	593.951,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	486.536,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	593.951,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.255,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.031,30	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:	51.268,57	0,00
PAMI:	7.568,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.474,69	0,00
ANSSAL:	5.345,56	
Asigs. Familiares:	22.373,47	0,00
Total Contribuciones SS:	91.031,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.519,05
PAMI:	14.596,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.672,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.787,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.291,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.291,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.145,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.145,76

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:	3	**Importe Horas Extra:**	9.240,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	162.178,94

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.719,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**333.183,06**	
Rem. Imponible 1:	234.629,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.629,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.629,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.336,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.629,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.336,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.182,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.625,57	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:	24.515,27	0,00
PAMI:	3.619,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,68	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.698,40	0,00
Total Contribuciones SS:	46.180,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.809,22
PAMI:	7.038,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.452,17
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:	14.960,15
Contribución adicional:	17.120,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.560,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	78.209,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**342.252,87**	
Rem. Imponible 1:	243.698,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.698,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.698,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.405,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.698,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.405,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.251,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.053,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.638,35	0,00
PAMI:	3.785,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,70	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.188,51	0,00
Total Contribuciones SS:	48.057,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.806,82
PAMI:	7.310,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.721,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.422,67
Contribución adicional:	16.576,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.288,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.344,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	68.934,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.554,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**647.890,59**	
Rem. Imponible 1:	467.185,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.185,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.185,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	582.230,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.185,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	582.230,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	647.889,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.680,07	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:	49.184,44	0,00
PAMI:	7.261,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.292,79	0,00
ANSSAL:	5.253,93	
Asigs. Familiares:	21.463,96	0,00
Total Contribuciones SS:	87.456,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.390,41
PAMI:	14.015,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.032,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.693,77
Contribución adicional:	92,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.772,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.886,14
Aporte adicional	46,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.886,14

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:**	158.851,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**707.074,83**	
Rem. Imponible 1:	522.682,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	522.682,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	522.682,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	640.075,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	522.682,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	640.075,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	707.074,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	512.176,77	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:	55.161,44	0,00
PAMI:	8.143,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.814,46	0,00
ANSSAL:	5.760,68	
Asigs. Familiares:	24.072,31	0,00
Total Contribuciones SS:	97.952,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.495,05
PAMI:	15.680,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.880,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.055,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.643,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.643,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.321,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.321,92

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:	11	**Importe Horas Extra:**	33.827,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	174.227,43

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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**448.424,75**	
Rem. Imponible 1:	337.789,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.789,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.789,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	408.224,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.789,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	408.224,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.424,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	327.283,53	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:	35.248,44	0,00
PAMI:	5.203,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.076,47	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	15.382,33	0,00
Total Contribuciones SS:	64.119,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.156,80
PAMI:	10.133,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.894,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.819,47
Contribución adicional:	10.227,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	5.113,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	1	**Importe Horas Extra:**	2.451,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	93.131,97

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.635,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-21797512-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ROSA ZALETTI**

seleccionar CUIL: 27-21797512-9

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:	**687.129,70**	
Rem. Imponible 1:	502.736,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	502.736,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	502.736,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	620.129,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	502.736,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.129,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	687.128,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.231,21	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:	53.013,30	0,00
PAMI:	7.826,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.626,97	0,00
ANSSAL:	5.581,17	
Asigs. Familiares:	23.134,87	0,00
Total Contribuciones SS:	94.182,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.301,04
PAMI:	15.082,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.790,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.173,72
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:	31.626,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.626,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.813,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.813,31

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.569,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	167.578,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 24 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**702.931,71**	
Rem. Imponible 1:	522.226,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	522.226,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	522.226,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.271,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	522.226,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.271,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.930,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.720,65	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:	55.112,31	0,00
PAMI:	8.136,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.810,17	0,00
ANSSAL:	5.735,44	
Asigs. Familiares:	24.050,87	0,00
Total Contribuciones SS:	97.845,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.444,88
PAMI:	15.666,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.867,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.979,39
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:	32.500,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.500,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.250,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.250,42

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:	13	**Importe Horas Extra:**	39.816,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	174.075,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.083,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.705,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**339.821,78**	
Rem. Imponible 1:	241.267,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.267,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.267,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.974,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.267,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.974,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	339.820,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.280,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.231,98	0,00
PAMI:	3.725,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.202,23	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.011,17	0,00
Total Contribuciones SS:	47.378,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.539,46
PAMI:	7.238,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.381,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.298,72
Contribución adicional:	16.722,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.361,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	80.422,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**768.156,34**	
Rem. Imponible 1:	586.171,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	586.171,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	586.171,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	768.155,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	586.171,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	768.155,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	768.155,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	575.666,10	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:	61.999,24	0,00
PAMI:	9.153,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.411,26	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	27.056,31	0,00
Total Contribuciones SS:	116.482,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.478,88
PAMI:	17.585,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.510,12
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:	39.175,94
Contribución adicional:	39.658,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,85
Aporte adicional	19.929,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.431,75	**Adicionales:**	2.514,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	55.019,96	**SAC:**	256.051,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.153,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	181.984,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**586.010,16**	
Rem. Imponible 1:	408.992,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.992,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.992,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.690,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.992,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.690,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	586.009,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.487,23	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:	42.917,07	0,00
PAMI:	6.335,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.745,78	0,00
ANSSAL:	5.325,36	
Asigs. Familiares:	18.728,90	0,00
Total Contribuciones SS:	77.053,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.989,20
PAMI:	12.269,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.662,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.921,66
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:	26.606,19
Contribución adicional:	4.201,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.177,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.088,52
Aporte adicional	2.100,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.088,52

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:**	166.787,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.017,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**285.028,04**	
Rem. Imponible 1:	194.358,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.358,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.358,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.368,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.358,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.368,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.026,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.319,30	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:	20.174,29	0,00
PAMI:	2.978,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.760,80	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	8.804,01	0,00
Total Contribuciones SS:	38.925,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.379,38
PAMI:	5.830,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.814,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.666,79
Contribución adicional:	19.818,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	9.909,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	113.102,04		**Adicionales:**	3.266,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	77.989,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.670,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.216.191,92**	
Rem. Imponible 1:	893.380,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	893.380,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	893.380,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.216.190,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	893.380,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.216.190,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.216.190,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	882.874,49	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:	95.085,58	0,00
PAMI:	14.037,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.299,02	0,00
ANSSAL:	10.986,89	
Asigs. Familiares:	41.495,10	0,00
Total Contribuciones SS:	169.904,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.271,80
PAMI:	26.801,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.493,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.566,64
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:	62.025,72
Contribución adicional:	274,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.259,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.129,52
Aporte adicional	137,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.129,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	44.640,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	405.396,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.523,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	322.811,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**522.786,84**	
Rem. Imponible 1:	353.144,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.144,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.144,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.146,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.144,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.146,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	522.785,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.639,27	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:	36.902,25	0,00
PAMI:	5.447,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,81	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	16.104,05	0,00
Total Contribuciones SS:	66.883,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.845,93
PAMI:	10.594,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.044,34
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:	23.518,46
Contribución adicional:	7.052,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	3.526,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:**	121.031,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.642,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**341.394,38**	
Rem. Imponible 1:	242.840,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.840,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.840,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	301.547,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.840,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	301.547,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.393,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.802,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.395,89	0,00
PAMI:	3.749,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.216,54	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	11.082,70	0,00
Total Contribuciones SS:	47.652,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.712,49
PAMI:	7.285,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.601,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.378,94
Contribución adicional:	16.628,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.314,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	81.995,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-43780263-8**
Nombre y Apellido: **ERIC FACUNDO EZEQUIEL AGUIRREZ**

seleccionar CUIL: 20-43780263-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**684.010,94**	
Rem. Imponible 1:	499.617,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.617,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.617,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.010,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.617,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.010,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.009,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.112,32	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:	52.677,40	0,00
PAMI:	7.776,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,66	0,00
ANSSAL:	5.553,10	
Asigs. Familiares:	22.988,28	0,00
Total Contribuciones SS:	93.593,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.957,96
PAMI:	14.988,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.776,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.723,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.467,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.467,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.733,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.733,78

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:**	166.539,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**320.148,07**	
Rem. Imponible 1:	221.594,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.594,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.594,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.301,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.594,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.301,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.147,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.591,13	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:	23.219,16	0,00
PAMI:	3.427,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.026,56	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.132,78	0,00
Total Contribuciones SS:	44.014,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.375,37
PAMI:	6.647,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.627,27
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:	14.295,37
Contribución adicional:	17.902,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,40
Aporte adicional	8.951,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,40

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:**	65.174,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**748.373,49**	
Rem. Imponible 1:	563.980,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	563.980,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	563.980,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	681.373,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	563.980,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	681.373,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	748.372,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	553.475,15	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:	59.609,27	0,00
PAMI:	8.800,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.202,67	0,00
ANSSAL:	6.132,36	
Asigs. Familiares:	26.013,33	0,00
Total Contribuciones SS:	105.757,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.037,87
PAMI:	16.919,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.066,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.023,47
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:	34.750,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.750,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.375,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.375,03

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:	12	**Importe Horas Extra:**	37.020,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	211.352,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**504.961,17**	
Rem. Imponible 1:	370.929,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.929,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.929,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.959,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.929,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.959,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.959,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.890,73	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:	39.191,03	0,00
PAMI:	5.785,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.420,57	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	17.102,86	0,00
Total Contribuciones SS:	76.218,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.802,24
PAMI:	11.127,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.304,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.752,94
Contribución adicional:	41.158,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	20.679,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	168.319,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.579,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.031,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**765.512,60**	
Rem. Imponible 1:	568.259,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	568.259,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	568.259,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.511,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	568.259,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.511,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	765.511,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	561.220,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.443,49	0,00
PAMI:	8.923,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.275,48	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	26.377,38	0,00
Total Contribuciones SS:	112.274,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.508,56
PAMI:	17.047,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.198,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.041,10
Contribución adicional:	29.098,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	14.649,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	255.170,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.928,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.252,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**484.087,38**	
Rem. Imponible 1:	361.562,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.562,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.562,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	484.086,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.562,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	484.086,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.086,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.523,89	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:	38.182,22	0,00
PAMI:	5.636,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.332,52	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	16.662,62	0,00
Total Contribuciones SS:	75.068,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.771,88
PAMI:	10.846,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.260,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.688,41
Contribución adicional:	45.984,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	23.092,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	3.352,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.260,78	**SAC:**	167.086,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.242,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.524,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**560.406,39**	
Rem. Imponible 1:	427.639,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.639,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.639,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.405,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.639,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.405,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.405,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.600,85	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:	45.298,71	0,00
PAMI:	6.687,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.953,65	0,00
ANSSAL:	12.862,18	
Asigs. Familiares:	19.768,24	0,00
Total Contribuciones SS:	88.570,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.040,35
PAMI:	12.829,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.446,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.315,63
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:	28.580,67
Contribución adicional:	52.123,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.885,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.527,84
Aporte adicional	26.161,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.527,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	8.822,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.139,63	**SAC:**	186.801,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.766,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-20418266-4**
Nombre y Apellido: **WALTER HUGO ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-20418266-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.143.306,39**	
Rem. Imponible 1:	839.840,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	839.840,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	839.840,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.143.304,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	839.840,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.143.304,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.143.304,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	829.334,68	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:	89.319,35	0,00
PAMI:	13.186,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.795,75	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	38.978,73	0,00
Total Contribuciones SS:	159.998,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.382,42
PAMI:	25.195,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.951,87
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:	58.308,55
Contribución adicional:	2.858,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	1.529,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

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:**	70.577,33	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	381.101,65	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.274,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	303.466,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-37379445-2**
Nombre y Apellido: **TAMARA MARLENE ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-37379445-2

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:	**50.995,05**	
Rem. Imponible 1:	31.283,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.283,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.283,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.025,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.283,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.025,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.994,50	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:	3.369,28	0,00
PAMI:	497,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	294,07	0,00
ANSSAL:	3.824,27	
Asigs. Familiares:	1.470,34	0,00
Total Contribuciones SS:	9.455,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.441,23
PAMI:	938,52
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:	6.291,89
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:	2.194,29
Contribución adicional:	22.913,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.670,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.835,43
Aporte adicional	11.456,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.835,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	24
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.587,40	**Adicionales:**	710,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.986,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.711,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**682.548,92**	
Rem. Imponible 1:	492.047,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	492.047,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	492.047,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	682.547,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	492.047,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	682.547,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	682.547,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.541,76	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:	51.862,05	0,00
PAMI:	7.656,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.526,49	0,00
ANSSAL:	6.231,42	
Asigs. Familiares:	22.632,46	0,00
Total Contribuciones SS:	92.908,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.125,20
PAMI:	14.761,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.002,33
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:	34.809,91
Contribución adicional:	589,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.311,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.655,69
Aporte adicional	294,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.655,69

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:**	230.667,28	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.501,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**490.712,94**	
Rem. Imponible 1:	364.269,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.269,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.269,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.712,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.269,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.712,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	490.712,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.230,30	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:	38.473,70	0,00
PAMI:	5.679,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.357,96	0,00
ANSSAL:	11.254,41	
Asigs. Familiares:	16.789,82	0,00
Total Contribuciones SS:	75.555,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.069,59
PAMI:	10.928,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.642,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.639,86
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:	25.026,34
Contribución adicional:	45.586,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.774,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.972,49
Aporte adicional	22.893,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.972,49

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:**	163.570,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.443,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.261.377,20**	
Rem. Imponible 1:	936.353,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	936.353,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	936.353,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.261.376,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	936.353,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.261.376,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.376,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	925.847,97	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:	99.713,83	0,00
PAMI:	14.720,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.702,97	0,00
ANSSAL:	11.948,56	
Asigs. Familiares:	43.514,85	0,00
Total Contribuciones SS:	178.601,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.998,88
PAMI:	28.090,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.989,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.078,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.330,22
Contribución adicional:	3.974,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.708,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.939,26
Aporte adicional	2.087,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.939,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	427.875,09	**Adicionales:**	25.672,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.566,41	**SAC:**	420.458,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.780,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	325.023,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-34562985-3**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABET AQUINO**

seleccionar CUIL: 27-34562985-3

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:	**659.347,19**	
Rem. Imponible 1:	474.954,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.954,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.954,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	592.347,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.954,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	592.347,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.346,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.448,69	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:	50.021,12	0,00
PAMI:	7.384,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.365,82	0,00
ANSSAL:	5.331,12	
Asigs. Familiares:	21.829,09	0,00
Total Contribuciones SS:	88.931,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.244,96
PAMI:	14.248,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.665,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.159,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.209,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.209,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.104,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.104,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	8.081,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	159.346,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.392,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**622.113,43**	
Rem. Imponible 1:	437.720,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.720,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.720,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.113,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.720,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.113,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.112,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	430.681,71	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:	46.384,42	0,00
PAMI:	6.847,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.048,41	0,00
ANSSAL:	5.420,27	
Asigs. Familiares:	20.242,04	0,00
Total Contribuciones SS:	82.942,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.149,25
PAMI:	13.131,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.710,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.991,00
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:	28.310,78
Contribución adicional:	2.828,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.714,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.357,44
Aporte adicional	1.414,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.357,44

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	110.792,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.393,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.124.251,31**	
Rem. Imponible 1:	825.842,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	825.842,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	825.842,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.124.249,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	825.842,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.124.249,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.124.249,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	815.337,35	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:	87.811,83	0,00
PAMI:	12.963,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.664,17	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	38.320,86	0,00
Total Contribuciones SS:	157.479,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.842,72
PAMI:	24.775,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.992,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.336,74
Contribución adicional:	4.001,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,03
Aporte adicional	2.100,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,03

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:**	374.749,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.686,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	298.408,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.129.729,39**	
Rem. Imponible 1:	829.867,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	829.867,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	829.867,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.129.728,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	829.867,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.129.728,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.129.728,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	819.361,61	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:	88.245,25	0,00
PAMI:	13.027,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.702,00	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	38.510,00	0,00
Total Contribuciones SS:	158.203,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.285,38
PAMI:	24.896,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.555,63
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:	57.616,14
Contribución adicional:	3.672,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.454,04
Aporte adicional	1.936,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.454,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	410.230,76	**Adicionales:**	8.204,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	376.576,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.855,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	299.862,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**890.471,56**	
Rem. Imponible 1:	665.993,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	665.993,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	665.993,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	890.470,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	665.993,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	890.470,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	890.470,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	655.488,18	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:	70.596,08	0,00
PAMI:	10.422,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.161,59	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	30.807,94	0,00
Total Contribuciones SS:	128.706,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.259,31
PAMI:	19.979,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.598,36
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:	45.414,00
Contribución adicional:	18.028,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,04
Aporte adicional	9.014,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	272.384,40	**Adicionales:**	40.857,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	326.658,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.093,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	224.477,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**354.120,47**	
Rem. Imponible 1:	229.942,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.942,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.942,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.913,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.942,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.913,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.118,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.903,49	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:	24.006,71	0,00
PAMI:	3.544,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.095,29	0,00
ANSSAL:	5.208,14	
Asigs. Familiares:	10.476,46	0,00
Total Contribuciones SS:	45.330,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.293,64
PAMI:	6.898,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.795,98
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:	15.499,56
Contribución adicional:	16.486,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.512,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.756,39
Aporte adicional	8.243,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.756,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.900,62	**Adicionales:**	4.473,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	70.567,94

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.178,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 23 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.095.668,30**	
Rem. Imponible 1:	804.846,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	804.846,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	804.846,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.095.667,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.846,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.095.667,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.095.667,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	794.341,35	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:	85.550,56	0,00
PAMI:	12.630,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.466,81	0,00
ANSSAL:	10.718,48	
Asigs. Familiares:	37.334,04	0,00
Total Contribuciones SS:	153.699,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.533,16
PAMI:	24.145,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.037,81
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:	55.879,03
Contribución adicional:	5.716,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.738,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.369,04
Aporte adicional	2.858,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.369,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	365.222,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.804,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	290.821,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00