CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**637.551,78**	
Rem. Imponible 1:	367.946,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.946,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.946,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.551,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.946,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.551,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	637.551,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.553,72	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:	39.047,04	0,00
PAMI:	5.764,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.408,01	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	17.040,02	0,00
Total Contribuciones SS:	72.711,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.474,12
PAMI:	11.038,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.725,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.238,47
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:	32.515,14
Contribución adicional:	11.426,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.113,73
Aporte adicional	5.713,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.113,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	339.653,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.293,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	269.605,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**559.677,30**	
Rem. Imponible 1:	347.494,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.494,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.494,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	559.677,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.494,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	559.677,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	559.677,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.292,24	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:	36.972,57	0,00
PAMI:	5.458,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.226,95	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	16.134,74	0,00
Total Contribuciones SS:	70.734,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.224,39
PAMI:	10.424,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.135,36
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:	28.543,54
Contribución adicional:	26.034,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,48
Aporte adicional	13.117,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,48

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:**	2.646,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	57.915,74	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.267,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.182,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-32655551-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA VERONICA AGÜERO**

seleccionar CUIL: 27-32655551-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45221576-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**817.970,83**	
Rem. Imponible 1:	472.070,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.070,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.070,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	817.970,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.070,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	817.970,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	817.970,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.837,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.170,68	0,00
PAMI:	7.406,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.378,87	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	21.894,36	0,00
Total Contribuciones SS:	91.302,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.927,77
PAMI:	14.162,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.725,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.815,84
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:	41.716,50
Contribución adicional:	601,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.113,73
Aporte adicional	300,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.113,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,42	**Adicionales:**	43.184,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.299,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	345.900,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**540.220,58**	
Rem. Imponible 1:	333.264,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.264,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.264,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	457.612,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.264,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	457.612,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	540.220,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.471,27	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:	35.160,96	0,00
PAMI:	5.190,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.068,83	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.344,15	0,00
Total Contribuciones SS:	62.940,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.659,13
PAMI:	9.997,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.745,13
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:	23.338,21
Contribución adicional:	383,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	191,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.721,38	**Adicionales:**	7.521,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.022,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.955,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**289.263,85**	
Rem. Imponible 1:	175.642,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.642,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.642,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.750,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.642,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.750,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.262,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.141,05	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:	18.539,59	0,00
PAMI:	2.737,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.618,13	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.090,63	0,00
Total Contribuciones SS:	35.161,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.320,72
PAMI:	5.269,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.678,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.227,30
Contribución adicional:	13.455,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.727,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	8.709,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-43780263-8**
Nombre y Apellido: **ERIC FACUNDO EZEQUIEL AGUIRREZ**

seleccionar CUIL: 20-43780263-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**259.400,52**	
Rem. Imponible 1:	155.778,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.778,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.778,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.245,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.778,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.245,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.400,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.585,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.433,41	0,00
PAMI:	2.426,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.434,30	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.171,50	0,00
Total Contribuciones SS:	31.641,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.135,66
PAMI:	4.673,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.897,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.926,51
Contribución adicional:	14.985,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	7.492,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.433,26	**Adicionales:**	3.535,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.809,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.621,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**557.999,96**	
Rem. Imponible 1:	344.643,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.643,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.643,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.836,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.643,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.836,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.999,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.639,34	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:	36.363,76	0,00
PAMI:	5.368,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.173,81	0,00
ANSSAL:	4.255,52	
Asigs. Familiares:	15.869,05	0,00
Total Contribuciones SS:	65.030,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.910,73
PAMI:	10.339,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.127,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.377,78
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:	24.114,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.114,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.057,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.057,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.825,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**351.067,49**	
Rem. Imponible 1:	202.609,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.609,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.609,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.067,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.609,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.067,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.067,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.808,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.519,33	0,00
PAMI:	3.176,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.878,20	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	9.390,98	0,00
Total Contribuciones SS:	43.417,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.287,05
PAMI:	6.078,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.106,29
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:	17.904,44
Contribución adicional:	28.615,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	14.407,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.579,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.457,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**531.575,27**	
Rem. Imponible 1:	313.089,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.089,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.089,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	531.574,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.089,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	531.574,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	531.574,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.886,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.267,11	0,00
PAMI:	4.911,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.903,54	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	14.517,68	0,00
Total Contribuciones SS:	63.424,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.439,80
PAMI:	9.392,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.759,72
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:	27.110,29
Contribución adicional:	20.268,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	10.234,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.665,00	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.909,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.928,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	218.486,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-37101687-8**
Nombre y Apellido: **ROCIO JUDITH ALEGRIA**

seleccionar CUIL: 27-37101687-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**434.460,55**	
Rem. Imponible 1:	255.890,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.890,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.890,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.459,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.890,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.459,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	434.459,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.388,26	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:	27.182,22	0,00
PAMI:	4.012,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.372,45	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	11.862,25	0,00
Total Contribuciones SS:	53.254,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.147,91
PAMI:	7.676,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.751,86
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:	22.157,45
Contribución adicional:	26.095,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	13.147,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	4.411,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.185,24	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.739,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.570,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-20418266-4**
Nombre y Apellido: **WALTER HUGO ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-20418266-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**794.869,99**	
Rem. Imponible 1:	458.738,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.738,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.738,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.869,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.738,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.869,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	794.869,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.135,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.802,71	0,00
PAMI:	7.204,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.259,47	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	89.016,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.461,24
PAMI:	13.762,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.964,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.538,36
Contribución adicional:	1.987,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	1.093,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	70.577,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.274,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	336.131,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**331.171,52**	
Rem. Imponible 1:	217.551,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.551,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.551,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.659,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.551,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.659,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.171,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.049,40	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:	23.053,12	0,00
PAMI:	3.403,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.012,06	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	10.060,32	0,00
Total Contribuciones SS:	42.704,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.930,64
PAMI:	6.526,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.545,23
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:	14.364,62
Contribución adicional:	10.941,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	5.470,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	46.741,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-29340855-1**
Nombre y Apellido: **CECILIA VALERIA AMAYA**

seleccionar CUIL: 27-29340855-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**432.072,77**	
Rem. Imponible 1:	249.922,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.922,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.922,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.072,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.922,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.072,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	432.072,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.226,23	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:	26.195,46	0,00
PAMI:	3.867,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.286,33	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.431,63	0,00
Total Contribuciones SS:	47.847,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.491,52
PAMI:	7.497,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.022,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.035,71
Contribución adicional:	1.188,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	594,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	249.922,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.149,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-93760675-9**
Nombre y Apellido: **ROSITA LUZ ANTIHUAL VILLEGAS**

seleccionar CUIL: 27-93760675-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**340.752,99**	
Rem. Imponible 1:	200.698,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.698,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.698,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.752,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.698,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.752,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.752,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.896,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.313,47	0,00
PAMI:	3.146,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.860,23	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	43.445,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.076,79
PAMI:	6.020,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.024,98
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:	17.378,39
Contribución adicional:	31.718,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	15.959,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	176.443,34		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	9.557,05		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.054,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**749.486,34**	
Rem. Imponible 1:	441.435,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.435,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.435,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	749.485,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.435,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	749.485,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.485,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.622,47	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:	46.916,54	0,00
PAMI:	6.926,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.094,85	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	20.474,26	0,00
Total Contribuciones SS:	86.236,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.557,91
PAMI:	13.243,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.728,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.223,77
Contribución adicional:	7.194,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	3.697,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	366.119,92	**Adicionales:**	21.967,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.020,74	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.327,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	308.050,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-34562985-3**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABET AQUINO**

seleccionar CUIL: 27-34562985-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**411.545,97**	
Rem. Imponible 1:	232.326,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.326,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.326,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.008,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.326,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.008,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.545,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.443,28	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:	24.387,94	0,00
PAMI:	3.600,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.128,57	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	10.642,83	0,00
Total Contribuciones SS:	44.935,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.555,90
PAMI:	6.969,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.613,74
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:	17.340,43
Contribución adicional:	7.440,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	3.720,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	224.913,36	**Adicionales:**	7.413,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.219,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**563.645,03**	
Rem. Imponible 1:	350.288,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.288,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.288,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.481,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.288,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.481,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.644,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.284,68	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:	36.971,76	0,00
PAMI:	5.458,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.226,88	0,00
ANSSAL:	4.306,33	
Asigs. Familiares:	16.134,38	0,00
Total Contribuciones SS:	66.097,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.531,72
PAMI:	10.508,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.153,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.193,54
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:	24.402,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.402,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.201,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.201,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.716,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**781.622,02**	
Rem. Imponible 1:	451.092,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.092,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.092,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	781.621,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.092,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	781.621,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	781.621,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.489,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.979,27	0,00
PAMI:	7.083,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.187,61	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	20.938,03	0,00
Total Contribuciones SS:	87.640,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.620,22
PAMI:	13.532,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.893,96
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:	39.862,72
Contribución adicional:	2.782,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	1.491,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	63.519,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.686,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.529,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**760.095,11**	
Rem. Imponible 1:	438.668,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.668,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.668,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	760.094,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.668,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	760.094,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.094,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	432.365,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.565,76	0,00
PAMI:	6.874,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.064,24	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	20.321,18	0,00
Total Contribuciones SS:	85.277,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.253,56
PAMI:	13.160,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.154,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.764,80
Contribución adicional:	4.073,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,72
Aporte adicional	2.136,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	396.997,51	**Adicionales:**	7.939,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.731,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	321.426,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-23243050-3**
Nombre y Apellido: **LELIA MABEL ARIAS**

seleccionar CUIL: 27-23243050-3

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:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**554.650,13**	
Rem. Imponible 1:	320.101,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.101,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.101,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.649,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.101,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.649,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	554.649,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.021,91	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:	34.035,56	0,00
PAMI:	5.024,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.970,61	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	14.853,03	0,00
Total Contribuciones SS:	64.335,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.211,17
PAMI:	9.603,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.725,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.540,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.287,12
Contribución adicional:	16.400,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.113,73
Aporte adicional	8.200,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.113,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	256.945,61			**Adicionales:**	38.541,84
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.614,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.548,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**395.480,36**	
Rem. Imponible 1:	245.501,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.501,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.501,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.123,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.501,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.123,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.479,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.878,73	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:	25.942,64	0,00
PAMI:	3.829,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.264,26	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	11.321,30	0,00
Total Contribuciones SS:	47.534,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.005,13
PAMI:	7.365,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.458,21
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:	16.836,31
Contribución adicional:	8.033,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	4.016,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.206,04	**Adicionales:**	5.117,64
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.031,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.145,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.979,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**662.391,74**	
Rem. Imponible 1:	382.282,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.282,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.282,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	662.391,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.282,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	662.391,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.391,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.679,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.568,35	0,00
PAMI:	5.989,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.540,78	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	17.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	75.254,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.051,03
PAMI:	11.468,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.260,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.781,96
Contribución adicional:	9.935,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	5.067,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.109,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**469.824,04**	
Rem. Imponible 1:	265.001,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.001,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.001,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	388.067,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.001,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	388.067,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	469.823,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.278,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.816,57	0,00
PAMI:	4.106,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.427,82	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	12.139,08	0,00
Total Contribuciones SS:	50.666,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.150,19
PAMI:	7.950,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.188,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.791,42
Contribución adicional:	4.556,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	2.278,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	7.957,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30559206-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**662.391,74**	
Rem. Imponible 1:	382.282,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.282,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.282,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	662.391,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.282,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	662.391,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.391,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.679,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.568,35	0,00
PAMI:	5.989,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.540,78	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	17.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	75.254,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.051,03
PAMI:	11.468,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.260,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.781,96
Contribución adicional:	9.935,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	5.067,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.109,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-39063471-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**577.645,10**	
Rem. Imponible 1:	364.288,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.288,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.288,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.481,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.288,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.481,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.644,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.285,04	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:	38.479,60	0,00
PAMI:	5.680,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.358,48	0,00
ANSSAL:	4.432,34	
Asigs. Familiares:	16.792,40	0,00
Total Contribuciones SS:	68.743,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.071,76
PAMI:	10.928,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.216,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.216,59
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:	25.116,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.116,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.558,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.558,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.181,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18859642-3

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:	**284.967,66**	
Rem. Imponible 1:	171.346,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.346,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.346,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.454,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.346,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.454,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.966,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.845,15	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:	18.076,92	0,00
PAMI:	2.668,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.577,74	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.888,72	0,00
Total Contribuciones SS:	34.388,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.848,17
PAMI:	5.140,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.076,63
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:	12.008,20
Contribución adicional:	13.713,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.856,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	4.413,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-40955991-9**
Nombre y Apellido: **IVANA CATHERINE BAEZ**

seleccionar CUIL: 27-40955991-9

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:	**612.680,91**	
Rem. Imponible 1:	403.591,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.591,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.591,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.221,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.591,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.221,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.680,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.728,29	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:	42.727,64	0,00
PAMI:	6.307,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.729,25	0,00
ANSSAL:	4.762,99	
Asigs. Familiares:	18.646,23	0,00
Total Contribuciones SS:	76.174,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.395,11
PAMI:	12.107,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.381,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.884,36
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:	26.990,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.990,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.495,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.495,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.398,92	**Adicionales:**	7.598,92
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	66.891,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.702,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.089,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**331.196,10**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.195,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.195,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.195,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	41.353,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.500,70
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:	16.890,98
Contribución adicional:	29.807,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	15.003,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.055,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18081786-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**432.352,76**	
Rem. Imponible 1:	257.177,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.177,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.177,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.351,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.177,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.351,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	432.351,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.737,00	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:	27.004,37	0,00
PAMI:	3.986,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.356,93	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.784,64	0,00
Total Contribuciones SS:	49.199,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.289,50
PAMI:	7.715,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.038,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.049,95
Contribución adicional:	1.171,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	585,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.352,57	**Adicionales:**	16.824,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.175,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-27578318-3**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA BALMACEDA**

seleccionar CUIL: 27-27578318-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**461.570,95**	
Rem. Imponible 1:	273.512,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.512,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.512,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.570,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.512,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.570,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	461.570,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.598,27	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:	28.712,63	0,00
PAMI:	4.238,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.506,02	0,00
ANSSAL:	4.154,14	
Asigs. Familiares:	12.530,12	0,00
Total Contribuciones SS:	52.141,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.086,34
PAMI:	8.205,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.077,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.368,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.540,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.540,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.770,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.770,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.030,38	**Adicionales:**	15.481,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.058,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-38602319-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.698,94**	
Rem. Imponible 1:	171.078,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.078,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.078,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.186,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.078,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.186,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.698,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.576,65	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:	18.048,01	0,00
PAMI:	2.664,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.575,22	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.876,10	0,00
Total Contribuciones SS:	34.339,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.818,63
PAMI:	5.132,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.039,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.994,51
Contribución adicional:	13.729,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.864,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	4.145,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-44323873-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**406.366,47**	
Rem. Imponible 1:	252.306,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.306,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.306,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	406.366,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.306,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	406.366,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	406.366,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.224,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.841,49	0,00
PAMI:	3.962,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.342,71	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	11.713,56	0,00
Total Contribuciones SS:	52.684,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.753,68
PAMI:	7.569,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.250,12
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:	20.724,68
Contribución adicional:	27.781,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	13.990,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.060,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-46702674-2**
Nombre y Apellido: **BASUALDO AYLIN ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-46702674-2

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**569.202,04**	
Rem. Imponible 1:	360.112,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.112,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.112,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.741,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.112,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.741,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	569.201,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.248,92	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:	38.044,91	0,00
PAMI:	5.616,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.320,54	0,00
ANSSAL:	4.371,68	
Asigs. Familiares:	16.602,70	0,00
Total Contribuciones SS:	67.956,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.612,38
PAMI:	10.803,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.185,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.601,60
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:	24.772,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.772,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.386,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.386,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.398,92	**Adicionales:**	7.598,92
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	23.411,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.702,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.089,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44965482-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**526.297,44**	
Rem. Imponible 1:	324.675,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.675,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.675,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	445.817,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.675,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	445.817,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.296,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.057,06	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:	34.254,75	0,00
PAMI:	5.057,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.989,74	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	14.948,68	0,00
Total Contribuciones SS:	61.426,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.714,31
PAMI:	9.740,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.542,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.736,71
Contribución adicional:	1.091,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	545,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	253.027,53	**Adicionales:**	7.327,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.320,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.621,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**201.395,81**	
Rem. Imponible 1:	110.499,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.499,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.499,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.785,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.499,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.785,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.395,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.697,73	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:	11.599,05	0,00
PAMI:	1.712,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.012,36	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	5.061,79	0,00
Total Contribuciones SS:	23.561,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.154,91
PAMI:	3.314,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.557,94
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:	8.251,07
Contribución adicional:	18.133,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	9.066,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.397,60	**Adicionales:**	3.101,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.896,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**158.888,61**	
Rem. Imponible 1:	127.074,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.074,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.074,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.024,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.074,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.024,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.887,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.852,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.338,90	0,00
PAMI:	1.969,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.164,21	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	5.821,06	0,00
Total Contribuciones SS:	26.469,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.978,15
PAMI:	3.812,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.878,42
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:	7.396,24
Contribución adicional:	19.139,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	9.569,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	123.507,24	**Adicionales:**	3.566,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.814,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-27056290-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**563.354,97**	
Rem. Imponible 1:	349.998,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.998,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.998,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.191,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.998,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.191,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.354,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.994,42	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:	36.940,50	0,00
PAMI:	5.453,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.224,15	0,00
ANSSAL:	4.303,72	
Asigs. Familiares:	16.120,74	0,00
Total Contribuciones SS:	66.042,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.499,79
PAMI:	10.499,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.151,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.151,59
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:	24.387,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.387,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.193,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.193,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	14.180,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**231.168,00**	
Rem. Imponible 1:	135.917,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.917,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.917,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.167,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.917,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.167,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.167,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.415,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.261,18	0,00
PAMI:	2.105,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.244,71	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	6.223,54	0,00
Total Contribuciones SS:	27.901,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.950,94
PAMI:	4.077,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.061,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108209 - O.S.DE FOTOGRAFOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.789,55
Contribución adicional:	13.242,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.621,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.690,00	**Adicionales:**	5.227,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.250,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-43100674-0**
Nombre y Apellido: **JAVIER FERNANDO CANTO**

seleccionar CUIL: 20-43100674-0

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:	**294.446,46**	
Rem. Imponible 1:	180.825,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.825,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.825,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	244.933,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.825,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	244.933,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.445,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.324,14	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:	19.097,81	0,00
PAMI:	2.819,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.666,85	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.334,23	0,00
Total Contribuciones SS:	36.094,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.890,86
PAMI:	5.424,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.403,69
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:	12.491,63
Contribución adicional:	13.144,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.572,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.015,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**598.426,30**	
Rem. Imponible 1:	385.069,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.069,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.069,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	513.262,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.069,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	513.262,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	598.425,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.066,02	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:	40.717,71	0,00
PAMI:	6.011,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.553,82	0,00
ANSSAL:	4.619,36	
Asigs. Familiares:	17.769,10	0,00
Total Contribuciones SS:	72.671,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.357,67
PAMI:	11.552,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.309,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.219,44
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:	26.176,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.176,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.088,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.088,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.825,02
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	40.426,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**570.361,30**	
Rem. Imponible 1:	357.004,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.004,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.004,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.197,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.004,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.197,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.360,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.001,04	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:	37.695,11	0,00
PAMI:	5.565,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.290,01	0,00
ANSSAL:	4.366,78	
Asigs. Familiares:	16.450,05	0,00
Total Contribuciones SS:	67.366,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.270,52
PAMI:	10.710,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.183,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.164,05
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:	24.745,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.745,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.372,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.372,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.432,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35619605-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.785,19**	
Rem. Imponible 1:	184.164,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.164,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.164,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.272,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.164,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.272,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.784,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.662,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.457,38	0,00
PAMI:	2.872,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.698,23	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.491,15	0,00
Total Contribuciones SS:	36.695,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.258,11
PAMI:	5.524,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.871,10
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:	12.661,90
Contribución adicional:	12.944,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.472,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.354,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**331.196,10**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.195,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.195,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.195,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	41.353,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.725,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.485,70
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:	16.890,98
Contribución adicional:	29.807,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.113,73
Aporte adicional	14.903,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.113,73

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.055,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-45747021-6**
Nombre y Apellido: **MATIAS NICOLAS CARRIZO**

seleccionar CUIL: 20-45747021-6

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:	**545.984,37**	
Rem. Imponible 1:	336.820,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.820,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.820,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	462.494,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.820,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	462.494,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	545.984,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.954,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.536,13	0,00
PAMI:	5.246,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.101,57	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.507,87	0,00
Total Contribuciones SS:	63.567,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.050,29
PAMI:	10.104,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.242,96
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:	23.587,24
Contribución adicional:	90,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	45,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.492,63	**Adicionales:**	7.601,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.726,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.163,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-24647532-7**
Nombre y Apellido: **CARRIZO MAXIMILIANO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-24647532-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.261.194,06**	
Rem. Imponible 1:	869.040,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	869.040,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	869.040,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.261.193,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	869.040,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.261.193,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.193,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	862.036,59	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:	92.841,34	0,00
PAMI:	13.706,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.103,14	0,00
ANSSAL:	11.350,74	
Asigs. Familiares:	40.515,72	0,00
Total Contribuciones SS:	166.517,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.594,43
PAMI:	26.071,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.690,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.356,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.320,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.320,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.245,43
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.245,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	333.845,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	392.153,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-46904491-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**402.157,82**	
Rem. Imponible 1:	252.178,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.178,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.178,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	336.801,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.178,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	336.801,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.156,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.556,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.661,79	0,00
PAMI:	3.936,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.327,03	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	11.635,13	0,00
Total Contribuciones SS:	48.736,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.739,63
PAMI:	7.565,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.393,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.176,85
Contribución adicional:	7.632,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	3.816,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.206,04	**Adicionales:**	5.117,64
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	26.709,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.145,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.979,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**250.990,34**	
Rem. Imponible 1:	157.131,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.131,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.131,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.518,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.131,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.518,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.990,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.050,05	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:	16.591,19	0,00
PAMI:	2.449,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.448,07	0,00
ANSSAL:	4.174,61	
Asigs. Familiares:	7.240,35	0,00
Total Contribuciones SS:	31.903,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.284,48
PAMI:	4.713,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.087,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.085,74
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:	10.889,45
Contribución adicional:	15.019,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.656,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.828,07
Aporte adicional	7.509,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.828,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.828,92	**Adicionales:**	9.426,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.876,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.858,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-25586653-8**
Nombre y Apellido: **MARTA ISABEL CASANOVA**

seleccionar CUIL: 27-25586653-8

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:	**432.968,43**	
Rem. Imponible 1:	255.571,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.571,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.571,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.968,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.571,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.968,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	432.968,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.049,54	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:	26.822,64	0,00
PAMI:	3.959,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.341,07	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.705,33	0,00
Total Contribuciones SS:	48.895,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.112,86
PAMI:	7.667,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.813,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.081,38
Contribución adicional:	1.134,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	567,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	243.401,41	**Adicionales:**	12.170,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.396,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-45149078-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**304.462,66**	
Rem. Imponible 1:	190.841,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.841,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.841,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.949,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.841,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.949,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.461,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.340,12	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:	20.176,53	0,00
PAMI:	2.978,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.761,00	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.804,99	0,00
Total Contribuciones SS:	37.897,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.992,62
PAMI:	5.725,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.805,93
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:	13.002,45
Contribución adicional:	12.543,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.271,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.031,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.001.536,85**	
Rem. Imponible 1:	609.382,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	609.382,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	609.382,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.001.535,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	609.382,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.001.535,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.001.535,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	602.379,14	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:	64.876,23	0,00
PAMI:	9.577,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.662,36	0,00
ANSSAL:	9.013,82	
Asigs. Familiares:	28.311,82	0,00
Total Contribuciones SS:	117.442,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.032,11
PAMI:	18.281,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.521,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.835,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.078,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.078,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.624,16
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.624,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	74.187,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	392.154,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**746.236,93**	
Rem. Imponible 1:	463.325,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.325,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.325,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.236,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.325,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.236,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	746.236,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.723,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.296,77	0,00
PAMI:	7.277,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.302,60	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	21.512,98	0,00
Total Contribuciones SS:	91.332,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.965,85
PAMI:	13.899,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.351,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.058,05
Contribución adicional:	14.841,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,47
Aporte adicional	7.520,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	77.220,99	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.910,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**738.848,00**	
Rem. Imponible 1:	458.738,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.738,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.738,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.847,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.738,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.847,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	738.847,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.135,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.802,71	0,00
PAMI:	7.204,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.259,47	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	90.506,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.461,24
PAMI:	13.762,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.709,54
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:	37.681,24
Contribución adicional:	15.284,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,47
Aporte adicional	7.742,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	76.456,43	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.109,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.034.387,83**	
Rem. Imponible 1:	642.233,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	642.233,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	642.233,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.034.387,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.233,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.034.387,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.034.387,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	635.230,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	68.414,30	0,00
PAMI:	10.100,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.971,16	0,00
ANSSAL:	9.309,48	
Asigs. Familiares:	29.855,82	0,00
Total Contribuciones SS:	123.650,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.645,74
PAMI:	19.267,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.669,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.582,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.753,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.753,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.461,87
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.461,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	107.039,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	392.153,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23208429-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**563.645,03**	
Rem. Imponible 1:	350.288,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.288,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.288,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.481,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.288,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.481,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.644,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.284,68	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:	36.971,76	0,00
PAMI:	5.458,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.226,88	0,00
ANSSAL:	4.306,33	
Asigs. Familiares:	16.134,38	0,00
Total Contribuciones SS:	66.097,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.531,72
PAMI:	10.508,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.153,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.193,54
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:	24.402,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.402,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.201,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.201,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.716,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37008550-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**520.367,22**	
Rem. Imponible 1:	331.546,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.546,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.546,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.997,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.546,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.997,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	520.367,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.788,43	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:	34.979,71	0,00
PAMI:	5.164,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.053,01	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.265,06	0,00
Total Contribuciones SS:	62.638,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.470,17
PAMI:	9.946,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.504,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.694,89
Contribución adicional:	1.140,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	570,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.382,61	**Adicionales:**	7.482,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.681,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.820,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-43962001-4**
Nombre y Apellido: **COLOMBRES ARIAN**

seleccionar CUIL: 20-43962001-4

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:	82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**484.109,47**	
Rem. Imponible 1:	344.053,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.053,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.053,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	484.108,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.053,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	484.108,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.108,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.252,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.752,89	0,00
PAMI:	5.425,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.207,77	0,00
ANSSAL:	13.413,43	
Asigs. Familiares:	16.038,87	0,00
Total Contribuciones SS:	74.838,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.845,93
PAMI:	10.321,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.721,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.889,26
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:	24.689,54
Contribución adicional:	60.376,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.009,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.089,71
Aporte adicional	30.288,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.089,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	152.912,86			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.055,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**739.925,35**	
Rem. Imponible 1:	529.843,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	529.843,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	529.843,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	739.925,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	529.843,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	739.925,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	739.925,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	525.640,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.611,52	0,00
PAMI:	8.357,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.941,02	0,00
ANSSAL:	13.413,43	
Asigs. Familiares:	24.705,12	0,00
Total Contribuciones SS:	108.028,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.282,73
PAMI:	15.895,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.721,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.899,73
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:	37.736,18
Contribución adicional:	45.027,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.009,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.089,71
Aporte adicional	22.613,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.089,71

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:**	13.762,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	229.369,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.082,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**241.675,20**	
Rem. Imponible 1:	132.599,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.599,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.599,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.142,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.599,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.142,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.674,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.237,27	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:	13.918,85	0,00
PAMI:	2.054,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.214,83	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	6.074,15	0,00
Total Contribuciones SS:	27.438,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.585,89
PAMI:	3.977,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.651,91
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:	9.901,28
Contribución adicional:	16.192,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	8.096,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.877,12	**Adicionales:**	3.721,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.076,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 24-31364003-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20407072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**726.163,41**	
Rem. Imponible 1:	516.080,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.080,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.080,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	726.162,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.080,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	726.162,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	726.162,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.878,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.129,33	0,00
PAMI:	8.138,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.811,66	0,00
ANSSAL:	13.413,43	
Asigs. Familiares:	24.058,30	0,00
Total Contribuciones SS:	105.551,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.768,89
PAMI:	15.482,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.721,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.973,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.034,31
Contribución adicional:	45.853,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.009,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.089,71
Aporte adicional	23.026,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.089,71

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.082,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**340.752,99**	
Rem. Imponible 1:	200.698,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.698,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.698,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.752,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.698,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.752,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.752,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.896,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.313,47	0,00
PAMI:	3.146,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.860,23	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	43.445,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.076,79
PAMI:	6.020,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.024,98
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:	17.378,39
Contribución adicional:	31.718,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	15.959,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.557,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.054,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**331.196,10**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.195,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.195,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.195,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	41.353,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.500,70
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:	16.890,98
Contribución adicional:	29.807,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	15.003,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.055,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-40076257-1

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**567.002,68**	
Rem. Imponible 1:	353.646,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.646,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.646,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.839,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.646,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.839,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.002,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.642,86	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:	37.333,44	0,00
PAMI:	5.511,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.258,44	0,00
ANSSAL:	4.336,56	
Asigs. Familiares:	16.292,21	0,00
Total Contribuciones SS:	66.732,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.901,12
PAMI:	10.609,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.168,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.678,80
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:	24.573,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.573,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.286,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.286,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.074,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**778.972,70**	
Rem. Imponible 1:	449.563,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.563,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.563,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	778.972,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.563,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.972,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.972,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.680,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.784,41	0,00
PAMI:	7.054,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.170,60	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	20.852,99	0,00
Total Contribuciones SS:	87.314,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.452,02
PAMI:	13.486,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.725,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.664,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.727,59
Contribución adicional:	2.941,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.113,73
Aporte adicional	1.470,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.113,73

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.569,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	329.408,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**512.374,28**	
Rem. Imponible 1:	316.086,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.086,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.086,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.023,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.086,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.023,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	512.373,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.642,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.348,53	0,00
PAMI:	4.923,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.910,64	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	14.553,21	0,00
Total Contribuciones SS:	59.911,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.769,49
PAMI:	9.482,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.340,13
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:	22.135,21
Contribución adicional:	1.799,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	899,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	246.333,68	**Adicionales:**	7.133,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.618,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	196.288,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-22407711-5

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**483.246,11**	
Rem. Imponible 1:	292.745,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.745,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.745,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.245,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.745,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.245,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	483.245,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.741,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.774,40	0,00
PAMI:	4.543,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.685,97	0,00
ANSSAL:	4.349,21	
Asigs. Familiares:	13.429,87	0,00
Total Contribuciones SS:	55.782,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	261.380,00	**Adicionales:**	31.365,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**374.513,20**	
Rem. Imponible 1:	344.643,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.643,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.643,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.590,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.643,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.590,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.512,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.639,34	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:	36.363,76	0,00
PAMI:	5.368,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.173,81	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.869,05	0,00
Total Contribuciones SS:	64.951,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.910,73
PAMI:	10.339,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.338,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.492,09
Contribución adicional:	6.085,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	3.042,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.825,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.870,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**531.048,63**	
Rem. Imponible 1:	360.362,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.362,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.362,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	462.917,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.362,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	462.917,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	531.047,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.359,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.056,79	0,00
PAMI:	5.618,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.321,58	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	16.607,88	0,00
Total Contribuciones SS:	67.780,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.639,92
PAMI:	10.810,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.538,86
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:	23.608,78
Contribución adicional:	65,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	32,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	16.790,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	170.685,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26663352-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**426.711,10**	
Rem. Imponible 1:	247.491,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.491,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.491,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.174,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.491,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.174,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.711,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.608,87	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:	26.021,28	0,00
PAMI:	3.841,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.271,12	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	11.355,62	0,00
Total Contribuciones SS:	47.665,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.224,12
PAMI:	7.424,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.736,93
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:	18.113,88
Contribución adicional:	6.530,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	3.265,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	224.913,36	**Adicionales:**	6.513,36
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	16.065,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.219,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35944741-3

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:	**294.446,46**	
Rem. Imponible 1:	180.825,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.825,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.825,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	244.933,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.825,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	244.933,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.445,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.324,14	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:	19.097,81	0,00
PAMI:	2.819,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.666,85	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.334,23	0,00
Total Contribuciones SS:	36.094,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.890,86
PAMI:	5.424,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.403,69
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:	12.491,63
Contribución adicional:	13.144,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.572,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.015,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**722.006,88**	
Rem. Imponible 1:	416.687,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	416.687,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	416.687,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	722.006,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	416.687,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	722.006,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	722.006,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.084,58	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:	44.273,81	0,00
PAMI:	6.536,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.864,20	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	19.320,98	0,00
Total Contribuciones SS:	81.447,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.835,63
PAMI:	12.500,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.725,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.062,21
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:	36.822,34
Contribución adicional:	6.358,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.113,73
Aporte adicional	3.179,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.113,73

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.041,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	305.319,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-25745850-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.791,41**	
Rem. Imponible 1:	240.170,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.170,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.170,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.278,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.170,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.278,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.790,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.668,99	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:	25.489,25	0,00
PAMI:	3.763,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.224,69	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	11.123,44	0,00
Total Contribuciones SS:	46.776,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.418,79
PAMI:	7.205,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.711,96
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:	15.518,22
Contribución adicional:	9.583,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	4.791,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	19.819,27
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	53.418,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-33747289-9**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE JIMENA ELGARRISTA**

seleccionar CUIL: 27-33747289-9

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:	**567.554,97**	
Rem. Imponible 1:	354.198,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.198,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.198,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.391,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.198,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.391,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.554,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.194,44	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:	37.392,84	0,00
PAMI:	5.520,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.263,63	0,00
ANSSAL:	4.341,52	
Asigs. Familiares:	16.318,14	0,00
Total Contribuciones SS:	66.836,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.961,79
PAMI:	10.625,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.170,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.758,49
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:	24.601,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.601,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.300,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.300,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.090,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30008191-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**797.956,23**	
Rem. Imponible 1:	495.437,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	495.437,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	495.437,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	797.955,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	495.437,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.955,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.955,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.834,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.755,20	0,00
PAMI:	7.788,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.604,45	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	23.022,23	0,00
Total Contribuciones SS:	97.112,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.498,14
PAMI:	14.863,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.847,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.695,74
Contribución adicional:	11.737,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,47
Aporte adicional	5.968,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,47

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.747,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	302.518,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**406.366,43**	
Rem. Imponible 1:	252.306,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.306,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.306,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	406.366,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.306,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	406.366,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	406.366,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.224,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.841,49	0,00
PAMI:	3.962,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.342,71	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	11.713,56	0,00
Total Contribuciones SS:	53.802,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.753,68
PAMI:	7.569,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.809,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.724,68
Contribución adicional:	35.233,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,48
Aporte adicional	17.716,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,48

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.167,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.060,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**597.826,35**	
Rem. Imponible 1:	384.469,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.469,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.469,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	512.662,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.469,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	512.662,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	597.825,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	377.466,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.653,12	0,00
PAMI:	6.001,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.548,18	0,00
ANSSAL:	4.613,97	
Asigs. Familiares:	17.740,91	0,00
Total Contribuciones SS:	72.557,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.291,69
PAMI:	11.534,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.306,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.132,77
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:	26.145,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.145,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.072,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.072,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	40.362,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**317.817,59**	
Rem. Imponible 1:	204.196,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.196,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.196,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.304,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.196,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.304,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.816,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.694,76	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:	21.614,83	0,00
PAMI:	3.191,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.886,53	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	9.432,65	0,00
Total Contribuciones SS:	40.301,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.461,63
PAMI:	6.125,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.675,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.683,53
Contribución adicional:	11.742,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	5.871,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	33.386,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**702.135,48**	
Rem. Imponible 1:	405.219,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.219,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.219,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	702.134,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.219,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	702.134,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	702.134,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.616,12	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:	43.038,66	0,00
PAMI:	6.353,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.756,39	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	18.781,96	0,00
Total Contribuciones SS:	79.382,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.574,10
PAMI:	12.156,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.471,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.808,88
Contribución adicional:	7.551,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	3.875,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.159,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	296.916,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**387.895,73**	
Rem. Imponible 1:	240.837,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.837,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.837,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.895,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.837,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.895,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.895,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.036,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.636,51	0,00
PAMI:	3.784,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.237,54	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	11.187,71	0,00
Total Contribuciones SS:	51.788,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.492,15
PAMI:	7.225,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.203,42
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:	19.782,65
Contribución adicional:	36.341,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,47
Aporte adicional	18.270,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,47

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.432,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.057,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**545.789,64**	
Rem. Imponible 1:	336.700,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.700,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.700,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	462.329,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.700,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	462.329,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	545.789,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.836,95	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:	35.523,44	0,00
PAMI:	5.244,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.100,47	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.502,34	0,00
Total Contribuciones SS:	63.546,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.037,06
PAMI:	10.101,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.226,13
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:	23.578,81
Contribución adicional:	100,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	50,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.398,92	**Adicionales:**	7.598,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.702,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.089,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**736.910,66**	
Rem. Imponible 1:	425.288,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.288,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.288,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	736.910,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.288,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	736.910,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	736.910,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	419.055,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.132,29	0,00
PAMI:	6.662,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.939,12	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	19.695,61	0,00
Total Contribuciones SS:	82.881,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.781,78
PAMI:	12.758,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.281,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.582,43
Contribución adicional:	5.464,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,72
Aporte adicional	2.832,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.702,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	311.621,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**455.125,85**	
Rem. Imponible 1:	267.372,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.372,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.372,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.182,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.372,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.182,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.125,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.928,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.102,05	0,00
PAMI:	4.148,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.452,73	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	12.263,66	0,00
Total Contribuciones SS:	51.143,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.410,96
PAMI:	8.021,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.520,18
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:	19.389,29
Contribución adicional:	5.029,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	2.514,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	246.333,68	**Adicionales:**	7.626,35
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	13.412,33
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.753,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**279.885,40**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.353,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.353,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.885,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.850,04
Contribución adicional:	13.899,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.949,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.075,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36093433-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**496.793,92**	
Rem. Imponible 1:	286.711,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.711,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.711,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	496.793,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.711,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	496.793,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	496.793,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.509,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.426,26	0,00
PAMI:	4.491,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.655,59	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	13.277,94	0,00
Total Contribuciones SS:	58.303,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.538,27
PAMI:	8.601,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.880,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.336,47
Contribución adicional:	19.871,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	10.035,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.046,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.082,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-39648093-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ ROCIO BELEN**

seleccionar CUIL: 27-39648093-5

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: 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:	**681.505,57**	
Rem. Imponible 1:	401.396,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.396,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.396,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	681.505,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.396,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	681.505,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.505,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	395.793,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.626,94	0,00
PAMI:	6.293,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.720,46	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	18.602,29	0,00
Total Contribuciones SS:	79.067,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.153,59
PAMI:	12.041,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.122,73
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:	34.756,78
Contribución adicional:	11.272,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,42
Aporte adicional	5.736,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.114,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.109,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**304.462,66**	
Rem. Imponible 1:	190.841,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.841,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.841,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.949,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.841,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.949,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.461,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.340,12	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:	20.176,53	0,00
PAMI:	2.978,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.761,00	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.804,99	0,00
Total Contribuciones SS:	37.897,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.992,62
PAMI:	5.725,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.805,93
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:	13.002,45
Contribución adicional:	12.543,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.271,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.031,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**577.077,57**	
Rem. Imponible 1:	363.721,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.721,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.721,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.914,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.721,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.914,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.077,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.717,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.418,46	0,00
PAMI:	5.671,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.353,14	0,00
ANSSAL:	4.427,23	
Asigs. Familiares:	16.765,72	0,00
Total Contribuciones SS:	68.636,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.009,32
PAMI:	10.911,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.213,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.134,56
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:	25.087,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.087,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.543,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.543,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.149,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-44793892-3**
Nombre y Apellido: **IARA MILAGROS FORTT**

seleccionar CUIL: 27-44793892-3

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:	**211.916,88**	
Rem. Imponible 1:	116.475,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.475,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.475,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.325,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.475,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.325,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.916,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.533,68	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:	12.227,58	0,00
PAMI:	1.805,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,22	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	5.336,08	0,00
Total Contribuciones SS:	24.612,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.812,28
PAMI:	3.494,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.394,59
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:	8.686,62
Contribución adicional:	17.621,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	8.810,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.767,48	**Adicionales:**	3.707,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.441,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**572.306,95**	
Rem. Imponible 1:	330.291,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	330.291,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	330.291,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	572.306,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	330.291,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.306,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	572.306,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.809,41	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:	35.089,67	0,00
PAMI:	5.180,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.062,61	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	15.313,04	0,00
Total Contribuciones SS:	66.097,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.332,09
PAMI:	9.908,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.981,79
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:	29.187,62
Contribución adicional:	15.340,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	7.770,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.397,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.015,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**369.710,28**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	359.490,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	359.490,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.710,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.854,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.263,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.334,02
Contribución adicional:	6.271,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	3.135,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.602,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**557.463,88**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.300,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.300,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.463,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.250,70	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.929,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.125,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.300,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.087,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.087,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.043,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.043,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**571.467,36**	
Rem. Imponible 1:	360.244,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.244,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.244,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	487.155,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.244,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	487.155,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	571.466,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.310,88	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:	38.051,58	0,00
PAMI:	5.617,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.321,12	0,00
ANSSAL:	4.384,40	
Asigs. Familiares:	16.605,61	0,00
Total Contribuciones SS:	67.980,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.626,90
PAMI:	10.807,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.192,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.626,44
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:	24.844,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.844,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.422,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.422,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	265.076,46	**Adicionales:**	7.676,46
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.108,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.383,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	211.222,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-45402904-1

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	313.746,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40212432-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**331.196,10**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.195,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.195,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.195,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	41.353,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.500,70
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:	16.890,98
Contribución adicional:	29.807,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	15.003,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.055,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41307569-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.117.455,01**	
Rem. Imponible 1:	725.301,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	725.301,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	725.301,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.117.454,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	725.301,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.117.454,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.117.454,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	718.297,64	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:	77.360,66	0,00
PAMI:	11.420,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.752,00	0,00
ANSSAL:	10.057,09	
Asigs. Familiares:	33.759,99	0,00
Total Contribuciones SS:	139.350,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.783,15
PAMI:	21.759,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.028,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.570,73
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:	56.990,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.990,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.495,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.495,09

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:	21	**Importe Horas Extra:**	190.106,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	392.153,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**741.878,48**	
Rem. Imponible 1:	428.155,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.155,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.155,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	741.878,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.155,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	741.878,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	741.878,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.553,04	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:	45.508,96	0,00
PAMI:	6.718,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.972,00	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	19.859,99	0,00
Total Contribuciones SS:	83.511,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.097,16
PAMI:	12.844,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.682,79
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:	37.835,80
Contribución adicional:	5.166,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	2.683,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.922,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	313.722,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-20777881-9**
Nombre y Apellido: **GAUNA HECTOR JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-20777881-9

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:	24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**344.443,69**	
Rem. Imponible 1:	198.786,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.786,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.786,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.443,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.786,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.443,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.443,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.985,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.107,61	0,00
PAMI:	3.116,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.842,26	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	9.211,31	0,00
Total Contribuciones SS:	42.729,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.866,54
PAMI:	5.963,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.571,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.566,62
Contribución adicional:	29.012,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	14.606,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	7.057,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.285,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	145.656,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-38895201-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**422.872,17**	
Rem. Imponible 1:	266.055,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	266.055,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	266.055,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	360.277,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	266.055,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	360.277,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	422.872,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.907,65	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:	28.099,75	0,00
PAMI:	4.148,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.452,53	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	12.262,66	0,00
Total Contribuciones SS:	51.139,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.266,09
PAMI:	7.981,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.335,80
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:	18.374,14
Contribución adicional:	6.224,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	3.112,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	196.799,19	**Adicionales:**	6.486,39
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	12.742,73
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.027,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.816,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**557.463,88**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.300,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.300,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.463,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.250,70	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.929,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.125,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.300,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.087,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.087,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.043,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.043,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-39341293-9**
Nombre y Apellido: **KAREN ESTEFANIA GILL**

seleccionar CUIL: 27-39341293-9

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:	**599.671,31**	
Rem. Imponible 1:	386.314,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.314,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.314,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.507,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.314,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.507,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	599.670,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.311,14	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:	40.851,81	0,00
PAMI:	6.031,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.565,52	0,00
ANSSAL:	4.630,57	
Asigs. Familiares:	17.827,62	0,00
Total Contribuciones SS:	72.906,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.494,63
PAMI:	11.589,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.399,36
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:	26.239,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.239,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.119,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.119,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	40.406,21
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.090,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-44587536-3**
Nombre y Apellido: **NARELA VERONICA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-44587536-3

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:	**548.574,68**	
Rem. Imponible 1:	338.418,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	338.418,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	338.418,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	464.688,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	338.418,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	464.688,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.574,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	331.519,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.704,68	0,00
PAMI:	5.271,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.116,29	0,00
ANSSAL:	4.182,20	
Asigs. Familiares:	15.581,43	0,00
Total Contribuciones SS:	63.855,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.226,03
PAMI:	10.152,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.091,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.469,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.699,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.699,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.849,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.849,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	263.737,69	**Adicionales:**	7.637,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.043,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.156,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40832908-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**495.305,96**	
Rem. Imponible 1:	316.086,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.086,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.086,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.768,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.086,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.768,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.305,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.642,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.348,53	0,00
PAMI:	4.923,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.910,64	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	14.553,21	0,00
Total Contribuciones SS:	59.911,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.769,49
PAMI:	9.482,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.340,13
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:	21.612,19
Contribución adicional:	2.414,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	1.207,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	246.333,68	**Adicionales:**	7.133,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.618,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.219,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**588.995,10**	
Rem. Imponible 1:	375.638,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	375.638,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	375.638,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.831,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	375.638,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.831,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.994,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	368.635,04	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:	39.701,99	0,00
PAMI:	5.861,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.465,17	0,00
ANSSAL:	4.534,49	
Asigs. Familiares:	17.325,85	0,00
Total Contribuciones SS:	70.888,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.320,26
PAMI:	11.269,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.267,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.856,66
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:	25.695,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.695,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.847,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.847,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	39.820,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**629.393,89**	
Rem. Imponible 1:	416.037,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	416.037,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	416.037,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	544.230,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	416.037,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	544.230,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	629.393,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.033,99	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:	44.052,96	0,00
PAMI:	6.503,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.844,92	0,00
ANSSAL:	4.898,08	
Asigs. Familiares:	19.224,60	0,00
Total Contribuciones SS:	78.524,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.764,14
PAMI:	12.481,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.449,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.694,31
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:	27.755,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.755,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.877,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.877,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	9.360,52
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	70.859,15
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-28292924-4**
Nombre y Apellido: **GOMEZ SILVIA GRACIELA**

seleccionar CUIL: 23-28292924-4

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44174187-7

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:	**294.446,46**	
Rem. Imponible 1:	180.825,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.825,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.825,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	244.933,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.825,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	244.933,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.445,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.324,14	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:	19.097,81	0,00
PAMI:	2.819,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.666,85	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.334,23	0,00
Total Contribuciones SS:	36.094,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.890,86
PAMI:	5.424,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.403,69
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:	12.491,63
Contribución adicional:	13.144,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.572,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.015,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**559.168,29**	
Rem. Imponible 1:	350.078,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.078,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.078,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	475.707,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.078,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	475.707,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	559.167,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.215,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.964,28	0,00
PAMI:	5.457,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.226,22	0,00
ANSSAL:	4.281,37	
Asigs. Familiares:	16.131,12	0,00
Total Contribuciones SS:	66.060,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.508,67
PAMI:	10.502,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.140,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.151,72
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:	24.261,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.261,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.130,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.130,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.398,92	**Adicionales:**	7.598,92
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.378,27
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.702,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.089,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31781041-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**571.475,08**	
Rem. Imponible 1:	358.118,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	358.118,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	358.118,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.311,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	358.118,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.311,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	571.474,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	351.114,90	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:	37.815,07	0,00
PAMI:	5.582,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.300,48	0,00
ANSSAL:	4.376,80	
Asigs. Familiares:	16.502,40	0,00
Total Contribuciones SS:	67.577,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.393,04
PAMI:	10.743,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.188,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.325,00
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:	24.801,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.801,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.400,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.400,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.825,02
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.475,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-40129697-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MILAGROS GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40129697-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**584.372,51**	
Rem. Imponible 1:	371.015,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.015,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.015,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.208,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.015,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.208,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	584.371,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.012,11	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:	39.204,10	0,00
PAMI:	5.787,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.421,71	0,00
ANSSAL:	4.492,88	
Asigs. Familiares:	17.108,57	0,00
Total Contribuciones SS:	70.015,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.811,74
PAMI:	11.130,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.246,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.188,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.459,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.459,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.729,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.729,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	26.908,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	267.754,00		**Adicionales:**	7.754,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**735.254,54**	
Rem. Imponible 1:	424.333,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.333,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.333,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	735.254,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.333,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	735.254,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	735.254,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.730,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.097,24	0,00
PAMI:	6.657,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.936,06	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	19.680,32	0,00
Total Contribuciones SS:	82.823,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.676,65
PAMI:	12.729,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.147,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.497,98
Contribución adicional:	5.564,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,72
Aporte adicional	2.882,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,72

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.628,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	310.921,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**535.679,16**	
Rem. Imponible 1:	330.857,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	330.857,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	330.857,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.922,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	330.857,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.922,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	535.679,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.133,77	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:	34.909,21	0,00
PAMI:	5.153,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.046,86	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.234,29	0,00
Total Contribuciones SS:	62.520,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.394,30
PAMI:	9.925,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.408,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.150,05
Contribución adicional:	605,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	302,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	8.472,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.341,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.821,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**561.299,04**	
Rem. Imponible 1:	356.476,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	356.476,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	356.476,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.542,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	356.476,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.542,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	561.298,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	349.753,23	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:	37.668,42	0,00
PAMI:	5.561,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.287,68	0,00
ANSSAL:	4.315,88	
Asigs. Familiares:	16.438,40	0,00
Total Contribuciones SS:	67.271,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.212,44
PAMI:	10.694,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.157,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.064,68
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:	24.456,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.456,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.228,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.228,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	7.443,84
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	26.647,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.341,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**968.217,53**	
Rem. Imponible 1:	688.107,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.107,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.107,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	968.217,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.107,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	968.217,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.217,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.504,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.505,78	0,00
PAMI:	10.851,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.415,55	0,00
ANSSAL:	13.413,43	
Asigs. Familiares:	32.077,73	0,00
Total Contribuciones SS:	136.264,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.691,86
PAMI:	20.643,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.721,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.056,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.379,07
Contribución adicional:	31.329,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.009,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.089,71
Aporte adicional	15.764,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.089,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	305.825,70	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.109,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-42368307-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	184.014,96	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-43382402-4**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN GRANDOLI**

seleccionar CUIL: 23-43382402-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **CRISTINA DE LOS ANGELES GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

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: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**857.342,53**	
Rem. Imponible 1:	494.792,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	494.792,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	494.792,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	857.341,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	494.792,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	857.341,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	857.341,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	488.594,28	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:	52.621,60	0,00
PAMI:	7.768,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.592,79	0,00
ANSSAL:	7.716,07	
Asigs. Familiares:	22.963,93	0,00
Total Contribuciones SS:	95.663,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.427,18
PAMI:	14.843,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.858,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.129,00
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:	43.724,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.724,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.862,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.862,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	390.380,88	**Adicionales:**	66.364,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.046,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.549,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**256.025,64**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.891,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.891,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.025,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.163,44
Contribución adicional:	14.707,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	7.353,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.215,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**560.286,41**	
Rem. Imponible 1:	346.930,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.930,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.930,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	475.123,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.930,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	475.123,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.286,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	339.926,50	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:	36.610,08	0,00
PAMI:	5.404,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.195,31	0,00
ANSSAL:	4.276,11	
Asigs. Familiares:	15.976,55	0,00
Total Contribuciones SS:	65.462,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.162,32
PAMI:	10.407,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.138,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.708,28
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:	24.231,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.231,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.115,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.115,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.358,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**927.348,92**	
Rem. Imponible 1:	535.194,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.194,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.194,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	927.348,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.194,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	927.348,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	927.348,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.191,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.886,20	0,00
PAMI:	8.398,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.965,00	0,00
ANSSAL:	8.346,13	
Asigs. Familiares:	24.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	103.420,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.871,45
PAMI:	16.055,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.188,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.115,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.294,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.294,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.732,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.732,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	392.153,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-35422534-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**580.436,22**	
Rem. Imponible 1:	367.079,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.079,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.079,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.272,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.079,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.272,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	580.435,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.075,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.780,14	0,00
PAMI:	5.725,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.384,71	0,00
ANSSAL:	4.457,45	
Asigs. Familiares:	16.923,55	0,00
Total Contribuciones SS:	69.271,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.378,72
PAMI:	11.012,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.228,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.619,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.258,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.258,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.629,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.629,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	23.507,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**291.107,73**	
Rem. Imponible 1:	177.487,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.487,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.487,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.595,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.487,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.595,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.107,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.985,48	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:	18.738,24	0,00
PAMI:	2.766,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.635,46	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.177,32	0,00
Total Contribuciones SS:	35.493,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.523,61
PAMI:	5.324,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.936,28
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:	12.321,36
Contribución adicional:	13.344,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.672,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.677,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**367.628,18**	
Rem. Imponible 1:	212.166,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.166,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.166,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.627,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.166,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.627,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.627,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.365,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.548,62	0,00
PAMI:	3.328,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.968,03	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	45.137,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.338,32
PAMI:	6.365,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.444,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.748,99
Contribución adicional:	27.621,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	13.910,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	19.408,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.314,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.461,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**396.491,74**	
Rem. Imponible 1:	246.512,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.512,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.512,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.135,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.512,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.135,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	396.491,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.890,56	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:	26.051,61	0,00
PAMI:	3.846,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.273,77	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	11.368,86	0,00
Total Contribuciones SS:	47.716,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.116,43
PAMI:	7.395,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.599,87
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:	16.887,91
Contribución adicional:	7.972,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	3.986,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.206,04	**Adicionales:**	26.161,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.145,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.978,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**526.029,78**	
Rem. Imponible 1:	325.474,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.474,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.474,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	445.975,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.474,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	445.975,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.029,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.891,11	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:	34.344,57	0,00
PAMI:	5.070,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.997,58	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	14.987,88	0,00
Total Contribuciones SS:	61.576,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.802,20
PAMI:	9.764,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.654,49
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:	22.744,78
Contribución adicional:	1.082,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	541,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.688,76	**Adicionales:**	9.805,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.980,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.555,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.224.099,74**	
Rem. Imponible 1:	831.946,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	831.946,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	831.946,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.224.099,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	831.946,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.224.099,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.224.099,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	824.942,67	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:	88.846,33	0,00
PAMI:	13.116,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.754,46	0,00
ANSSAL:	11.016,89	
Asigs. Familiares:	38.772,31	0,00
Total Contribuciones SS:	159.506,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.514,10
PAMI:	24.958,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.523,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.995,94
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:	62.429,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.429,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.299,53
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.299,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	296.751,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	392.153,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-17858817-7**
Nombre y Apellido: **JOSE ENRIQUE LEDESMA**

seleccionar CUIL: 20-17858817-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**516.665,62**	
Rem. Imponible 1:	298.180,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.180,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.180,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.665,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.180,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.665,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	516.665,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	293.977,85	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:	31.661,41	0,00
PAMI:	4.674,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.763,39	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	13.816,96	0,00
Total Contribuciones SS:	60.367,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.799,81
PAMI:	8.945,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.486,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.349,93
Contribución adicional:	18.679,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	9.439,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.928,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	218.485,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-43099525-7**
Nombre y Apellido: **LUCIA LUZ LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-43099525-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.785,19**	
Rem. Imponible 1:	184.164,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.164,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.164,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.272,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.164,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.272,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.784,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.662,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.457,38	0,00
PAMI:	2.872,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.698,23	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.491,15	0,00
Total Contribuciones SS:	36.695,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.258,11
PAMI:	5.524,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.871,10
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:	12.661,90
Contribución adicional:	12.944,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.472,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.354,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.698,94**	
Rem. Imponible 1:	171.078,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.078,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.078,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.186,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.078,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.186,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.698,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.576,65	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:	18.048,01	0,00
PAMI:	2.664,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.575,22	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.876,10	0,00
Total Contribuciones SS:	34.339,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.818,63
PAMI:	5.132,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.039,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.994,51
Contribución adicional:	13.729,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.864,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	4.145,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**137.252,94**	
Rem. Imponible 1:	83.923,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.923,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.923,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.961,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.923,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.961,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.252,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.172,58	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:	8.849,99	0,00
PAMI:	1.306,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	772,42	0,00
ANSSAL:	4.174,61	
Asigs. Familiares:	3.862,11	0,00
Total Contribuciones SS:	18.965,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.231,59
PAMI:	2.517,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.087,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.836,61
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:	5.914,04
Contribución adicional:	20.873,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.656,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.828,08
Aporte adicional	10.436,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.828,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.948,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.975,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.329,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-22686963-3**
Nombre y Apellido: **KELA MABEL LESCANO**

seleccionar CUIL: 27-22686963-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**682.263,70**	
Rem. Imponible 1:	393.750,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.750,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.750,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	682.263,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.750,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	682.263,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	682.263,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	388.147,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.803,50	0,00
PAMI:	6.171,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.648,59	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	18.242,94	0,00
Total Contribuciones SS:	77.318,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.312,56
PAMI:	11.812,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.866,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.795,42
Contribución adicional:	8.743,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,72
Aporte adicional	4.471,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	288.513,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-38563760-3**
Nombre y Apellido: **EUGENIA AILEN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-38563760-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**375.447,97**	
Rem. Imponible 1:	225.469,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.469,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.469,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.091,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.469,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.091,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.447,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.846,77	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:	23.785,20	0,00
PAMI:	3.511,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.075,96	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	10.379,80	0,00
Total Contribuciones SS:	43.928,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.801,61
PAMI:	6.764,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.653,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.814,68
Contribución adicional:	9.235,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	4.617,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.206,04	**Adicionales:**	5.117,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.145,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.978,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**547.975,29**	
Rem. Imponible 1:	343.152,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.152,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.152,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.218,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.152,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.218,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	547.974,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.429,41	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:	36.233,45	0,00
PAMI:	5.349,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.162,44	0,00
ANSSAL:	4.195,96	
Asigs. Familiares:	15.812,18	0,00
Total Contribuciones SS:	64.753,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.746,82
PAMI:	10.294,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.097,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.139,39
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:	23.777,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.777,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.888,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.888,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	7.443,84
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.323,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.341,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-45293852-4**
Nombre y Apellido: **MARIA MILAGROS LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-45293852-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**557.463,88**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.300,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.300,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.463,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.250,70	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.929,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.125,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.300,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.087,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.087,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.043,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.043,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	267.754,00		**Adicionales:**	8.289,51	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-29828839-2**
Nombre y Apellido: **LUCIA MERCEDES MAGNATTI**

seleccionar CUIL: 27-29828839-2

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**557.463,88**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.300,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.300,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.463,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.250,70	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.929,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.125,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.300,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.087,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.087,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.043,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.043,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-28222513-7**
Nombre y Apellido: **ELINA DEL VALLE MAHMOUD**

seleccionar CUIL: 27-28222513-7

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**751.648,92**	
Rem. Imponible 1:	433.794,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.794,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.794,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	751.648,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.794,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	751.648,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	751.648,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.561,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.048,36	0,00
PAMI:	6.798,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.019,08	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	20.095,38	0,00
Total Contribuciones SS:	84.412,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.717,41
PAMI:	13.013,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.472,20
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:	38.334,08
Contribución adicional:	4.580,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	2.390,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.586,42	**Adicionales:**	7.851,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.356,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	317.854,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.159.185,44**	
Rem. Imponible 1:	767.031,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	767.031,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	767.031,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.159.185,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	767.031,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.159.185,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.159.185,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	760.028,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	81.855,05	0,00
PAMI:	12.084,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.144,27	0,00
ANSSAL:	10.432,67	
Asigs. Familiares:	35.721,33	0,00
Total Contribuciones SS:	147.237,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.373,52
PAMI:	23.010,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.216,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.600,81
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:	59.118,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.118,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.559,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.559,22

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:	25	**Importe Horas Extra:**	231.837,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.153,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	392.153,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**375.447,97**	
Rem. Imponible 1:	225.469,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.469,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.469,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.091,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.469,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.091,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.447,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.846,77	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:	23.785,20	0,00
PAMI:	3.511,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.075,96	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	10.379,80	0,00
Total Contribuciones SS:	43.928,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.801,61
PAMI:	6.764,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.653,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.814,68
Contribución adicional:	9.235,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	4.617,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.206,04	**Adicionales:**	5.117,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.145,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.978,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-31015423-2**
Nombre y Apellido: **MARIA OFELIA MANCUELLO**

seleccionar CUIL: 27-31015423-2

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:	**459.722,25**	
Rem. Imponible 1:	269.221,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.221,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.221,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.721,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.221,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.721,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.721,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.217,72	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:	28.240,85	0,00
PAMI:	4.169,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.464,85	0,00
ANSSAL:	4.137,49	
Asigs. Familiares:	12.324,23	0,00
Total Contribuciones SS:	51.336,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.614,35
PAMI:	8.076,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.068,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.759,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.445,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.445,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.722,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.722,90

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**279.885,40**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.353,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.353,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.885,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.850,04
Contribución adicional:	13.899,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.949,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.075,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**375.447,97**	
Rem. Imponible 1:	225.469,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.469,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.469,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.091,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.469,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.091,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.447,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.846,77	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:	23.785,20	0,00
PAMI:	3.511,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.075,96	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	10.379,80	0,00
Total Contribuciones SS:	43.928,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.801,61
PAMI:	6.764,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.653,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.814,68
Contribución adicional:	9.235,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	4.617,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.206,04	**Adicionales:**	5.117,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.145,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.978,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**369.424,70**	
Rem. Imponible 1:	229.369,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.369,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.369,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.423,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.369,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.423,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.423,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.567,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.401,35	0,00
PAMI:	3.602,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.129,74	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	10.648,69	0,00
Total Contribuciones SS:	49.724,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.230,62
PAMI:	6.881,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.597,84
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:	18.840,62
Contribución adicional:	37.449,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,48
Aporte adicional	18.824,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	38.228,21	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.055,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**797.956,47**	
Rem. Imponible 1:	495.437,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	495.437,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	495.437,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	797.955,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	495.437,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.955,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.955,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.834,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.755,20	0,00
PAMI:	7.788,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.604,45	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	23.022,23	0,00
Total Contribuciones SS:	97.112,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.498,14
PAMI:	14.863,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.847,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.695,74
Contribución adicional:	11.737,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,47
Aporte adicional	5.968,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	28.230,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	82.572,94	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.747,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	302.518,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.022.258,42**	
Rem. Imponible 1:	602.094,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.094,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.094,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.022.258,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.094,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.022.258,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.022.258,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.090,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.091,27	0,00
PAMI:	9.461,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.593,85	0,00
ANSSAL:	9.200,32	
Asigs. Familiares:	27.969,26	0,00
Total Contribuciones SS:	116.316,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.230,38
PAMI:	18.062,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.615,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.908,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.135,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.135,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.152,59
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.152,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	88.221,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	28.671,16	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.093,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	420.164,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**557.463,88**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.300,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.300,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.463,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.250,70	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.929,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.125,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.300,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.087,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.087,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.043,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.043,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	267.754,00		**Adicionales:**	8.289,51	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-35731689-3**
Nombre y Apellido: **YAMILA PAOLA MENDEZ REYES**

seleccionar CUIL: 27-35731689-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**577.393,10**	
Rem. Imponible 1:	370.437,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.437,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.437,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	494.784,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.437,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	494.784,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.392,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.433,76	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:	39.141,82	0,00
PAMI:	5.778,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.416,28	0,00
ANSSAL:	4.453,06	
Asigs. Familiares:	17.081,39	0,00
Total Contribuciones SS:	69.871,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.748,12
PAMI:	11.113,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.226,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.087,77
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:	25.234,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.234,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.617,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.617,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	26.865,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.955,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-22944384-4**
Nombre y Apellido: **MARIANA TERESA MIÑO**

seleccionar CUIL: 23-22944384-4

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:	26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**418.134,79**	
Rem. Imponible 1:	241.315,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.315,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.315,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	418.134,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.315,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	418.134,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	418.134,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.813,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.612,54	0,00
PAMI:	3.781,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.235,45	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	11.177,25	0,00
Total Contribuciones SS:	50.258,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.544,71
PAMI:	7.239,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.525,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.324,86
Contribución adicional:	24.591,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	12.395,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	2.205,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.555,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.819,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-29654696-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA MAGDALENA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-29654696-3

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**597.826,35**	
Rem. Imponible 1:	384.469,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.469,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.469,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	512.662,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.469,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	512.662,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	597.825,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	377.466,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.653,12	0,00
PAMI:	6.001,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.548,18	0,00
ANSSAL:	4.613,97	
Asigs. Familiares:	17.740,91	0,00
Total Contribuciones SS:	72.557,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.291,69
PAMI:	11.534,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.306,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.132,77
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:	26.145,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.145,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.072,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.072,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	40.362,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-42468571-8**
Nombre y Apellido: **NADIA FLORENCIA MONTIEL**

seleccionar CUIL: 27-42468571-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**227.247,36**	
Rem. Imponible 1:	131.996,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.996,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.996,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.246,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.996,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.246,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.246,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.495,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.838,92	0,00
PAMI:	2.043,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.207,85	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	6.039,27	0,00
Total Contribuciones SS:	27.196,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.519,66
PAMI:	3.959,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.513,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.589,59
Contribución adicional:	13.477,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.738,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.690,00	**Adicionales:**	1.306,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.250,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**548.930,20**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	467.172,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	467.172,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.929,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.204,56	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.883,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.102,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.277,34
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:	23.825,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.825,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.912,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.912,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.016.628,75**	
Rem. Imponible 1:	722.513,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	722.513,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	722.513,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.016.627,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	722.513,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.016.627,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.016.627,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	716.910,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	77.211,24	0,00
PAMI:	11.398,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.738,96	0,00
ANSSAL:	13.413,43	
Asigs. Familiares:	33.694,78	0,00
Total Contribuciones SS:	142.457,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.476,45
PAMI:	21.675,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.706,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.858,56
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:	51.848,03
Contribución adicional:	28.425,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.009,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.004,71
Aporte adicional	14.212,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.004,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	17.644,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	321.116,98	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.865,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	294.115,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**478.018,58**	
Rem. Imponible 1:	287.518,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.518,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.518,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.018,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.518,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.018,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.018,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.514,32	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:	30.211,39	0,00
PAMI:	4.460,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.636,83	0,00
ANSSAL:	4.302,16	
Asigs. Familiares:	13.184,17	0,00
Total Contribuciones SS:	54.794,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.626,98
PAMI:	8.625,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.151,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.403,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.378,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.378,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.189,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.189,46

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**367.627,47**	
Rem. Imponible 1:	212.166,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.166,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.166,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.627,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.166,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.627,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.627,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.365,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.548,62	0,00
PAMI:	3.328,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.968,03	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	45.137,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.338,32
PAMI:	6.365,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.444,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.748,99
Contribución adicional:	27.621,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	13.910,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	19.408,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.314,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.460,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**998.886,42**	
Rem. Imponible 1:	592.727,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	592.727,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	592.727,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	998.886,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	592.727,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	998.886,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	998.886,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	585.724,11	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:	63.082,49	0,00
PAMI:	9.313,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.505,81	0,00
ANSSAL:	8.989,98	
Asigs. Familiares:	27.529,03	0,00
Total Contribuciones SS:	114.420,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.200,06
PAMI:	17.781,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.509,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.491,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.943,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.943,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.556,60
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.556,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	70.577,33
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	38.418,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.623,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	406.158,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**843.118,26**	
Rem. Imponible 1:	523.478,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	523.478,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	523.478,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.117,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	523.478,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.117,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.117,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	517.209,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.703,49	0,00
PAMI:	8.223,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.861,77	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	24.308,86	0,00
Total Contribuciones SS:	102.040,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.582,58
PAMI:	15.704,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.773,06
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:	42.999,01
Contribución adicional:	9.028,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,47
Aporte adicional	4.614,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,47

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:**	7.895,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	87.246,34	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.543,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	319.640,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-46431844-6**
Nombre y Apellido: **JUAN SEBASTIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-46431844-6

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**577.077,57**	
Rem. Imponible 1:	363.721,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.721,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.721,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.914,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.721,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.914,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.077,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.717,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.418,46	0,00
PAMI:	5.671,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.353,14	0,00
ANSSAL:	4.427,23	
Asigs. Familiares:	16.765,72	0,00
Total Contribuciones SS:	68.636,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.009,32
PAMI:	10.911,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.213,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.134,56
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:	25.087,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.087,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.543,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.543,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.149,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**534.651,51**	
Rem. Imponible 1:	329.829,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.829,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.829,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	452.894,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.829,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	452.894,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	534.650,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.105,59	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:	34.798,47	0,00
PAMI:	5.137,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.037,19	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.185,96	0,00
Total Contribuciones SS:	62.335,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.281,20
PAMI:	9.894,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.264,12
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:	23.097,61
Contribución adicional:	667,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	333,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	7.443,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.341,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**827.989,40**	
Rem. Imponible 1:	547.879,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	547.879,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	547.879,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	827.989,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	547.879,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	827.989,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	827.989,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	542.277,05	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:	58.403,24	0,00
PAMI:	8.622,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.097,40	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	25.487,02	0,00
Total Contribuciones SS:	105.061,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.266,80
PAMI:	16.436,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.444,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.227,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

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:	20	**Importe Horas Extra:**	165.597,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.109,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**311.140,12**	
Rem. Imponible 1:	197.519,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.519,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.519,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.627,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.519,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.627,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	311.139,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.017,44	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:	20.895,68	0,00
PAMI:	3.084,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.823,76	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	9.118,82	0,00
Total Contribuciones SS:	39.099,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.727,12
PAMI:	5.925,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.740,75
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:	13.342,99
Contribución adicional:	12.143,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.071,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	26.709,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**602.114,53**	
Rem. Imponible 1:	347.494,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.494,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.494,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.113,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.494,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.113,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.113,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.451,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.882,06	0,00
PAMI:	5.444,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.219,05	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	16.095,23	0,00
Total Contribuciones SS:	69.093,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.224,39
PAMI:	10.424,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.390,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.707,80
Contribución adicional:	13.552,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	6.876,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	317.598,00	**Adicionales:**	3.175,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.720,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.620,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**131.397,42**	
Rem. Imponible 1:	74.586,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.586,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.586,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.640,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.586,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.640,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.396,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.695,97	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:	7.829,36	0,00
PAMI:	1.155,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	683,34	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	3.416,71	0,00
Total Contribuciones SS:	17.261,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.204,57
PAMI:	2.237,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.530,23
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:	5.438,69
Contribución adicional:	21.442,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	10.721,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.493,38	**Adicionales:**	2.093,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.810,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**291.386,58**	
Rem. Imponible 1:	177.766,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.766,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.766,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.874,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.766,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.874,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.386,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.264,71	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:	18.768,31	0,00
PAMI:	2.770,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.638,09	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.190,44	0,00
Total Contribuciones SS:	35.543,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.554,32
PAMI:	5.333,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.975,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.335,60
Contribución adicional:	13.328,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.664,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	4.145,49
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.688,06
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-25558577-1**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO LEONARDO OTERO**

seleccionar CUIL: 20-25558577-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**545.789,64**	
Rem. Imponible 1:	336.700,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.700,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.700,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	462.329,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.700,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	462.329,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	545.789,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.836,95	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:	35.523,44	0,00
PAMI:	5.244,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.100,47	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.502,34	0,00
Total Contribuciones SS:	63.546,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.037,06
PAMI:	10.101,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.226,13
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:	23.578,81
Contribución adicional:	100,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	50,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.398,92	**Adicionales:**	7.598,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.702,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.089,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-41195325-4**
Nombre y Apellido: **ADRIANA AGOSTINA OTRERA**

seleccionar CUIL: 23-41195325-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**431.443,99**	
Rem. Imponible 1:	247.957,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.957,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.957,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	358.203,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.957,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	358.203,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.443,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.653,89	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:	26.026,12	0,00
PAMI:	3.842,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.271,55	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	11.357,73	0,00
Total Contribuciones SS:	47.673,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.275,29
PAMI:	7.438,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.802,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.268,36
Contribución adicional:	6.348,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	3.174,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.978,60	**Adicionales:**	6.978,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	183.486,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**459.534,65**	
Rem. Imponible 1:	265.208,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.208,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.208,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.534,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.208,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.534,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.534,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.706,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.185,78	0,00
PAMI:	4.161,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.460,04	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	12.300,20	0,00
Total Contribuciones SS:	54.559,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.172,91
PAMI:	7.956,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.870,11
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:	23.436,24
Contribución adicional:	22.107,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	11.153,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	24.260,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.393,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	194.326,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-33822000-1**
Nombre y Apellido: **MAYRA VANESA PARRA**

seleccionar CUIL: 27-33822000-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**410.800,93**	
Rem. Imponible 1:	237.618,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.618,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.618,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	410.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.618,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	410.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	410.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.251,20	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:	24.905,75	0,00
PAMI:	3.676,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.173,76	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	10.868,81	0,00
Total Contribuciones SS:	45.692,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.138,00
PAMI:	7.128,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.300,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127000 - O.S.DE TRABAJADORES DE ESTACIONES DE SERVICIO (OSTES)
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.950,80
Contribución adicional:	2.464,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	1.232,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.618,18	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.182,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-35818263-7**
Nombre y Apellido: **PEÑA ANDREA ROXANA**

seleccionar CUIL: 27-35818263-7

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: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**425.941,13**	
Rem. Imponible 1:	250.872,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.872,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.872,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.940,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.872,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.940,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.940,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.370,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.641,84	0,00
PAMI:	3.933,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.325,29	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	11.626,43	0,00
Total Contribuciones SS:	52.351,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.595,99
PAMI:	7.526,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.049,42
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:	21.722,99
Contribución adicional:	26.606,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	13.403,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.068,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.967,66**	
Rem. Imponible 1:	171.346,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.346,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.346,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.454,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.346,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.454,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.966,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.845,15	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:	18.076,92	0,00
PAMI:	2.668,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.577,74	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.888,72	0,00
Total Contribuciones SS:	34.388,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.848,17
PAMI:	5.140,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.076,63
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:	12.008,20
Contribución adicional:	13.713,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.856,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	4.413,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-30024850-1**
Nombre y Apellido: **RUBEN DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-30024850-1

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:	**483.246,45**	
Rem. Imponible 1:	292.745,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.745,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.745,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.245,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.745,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.245,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	483.245,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.741,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.774,40	0,00
PAMI:	4.543,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.685,97	0,00
ANSSAL:	4.349,21	
Asigs. Familiares:	13.429,87	0,00
Total Contribuciones SS:	55.782,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	261.380,00	**Adicionales:**	31.365,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-29732370-4**
Nombre y Apellido: **LORENA HERMINDA PIAGGIO**

seleccionar CUIL: 27-29732370-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**541.837,77**	
Rem. Imponible 1:	337.015,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.015,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.015,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.080,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.015,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.080,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	541.837,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	330.291,87	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:	35.572,43	0,00
PAMI:	5.251,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.104,74	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.523,72	0,00
Total Contribuciones SS:	63.628,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.071,69
PAMI:	10.110,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.270,20
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:	23.464,11
Contribución adicional:	235,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	117,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	7.957,93
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.672,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.341,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-42044340-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD PISTARINO**

seleccionar CUIL: 23-42044340-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**548.930,20**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	467.172,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	467.172,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.929,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.204,56	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.883,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.102,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.277,34
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:	23.825,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.825,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.912,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.912,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**567.960,43**	
Rem. Imponible 1:	363.138,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.138,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.138,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.203,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.138,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.203,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.960,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.415,13	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:	38.385,91	0,00
PAMI:	5.667,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.350,30	0,00
ANSSAL:	4.375,84	
Asigs. Familiares:	16.751,51	0,00
Total Contribuciones SS:	68.530,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.945,25
PAMI:	10.894,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.187,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.027,33
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:	24.796,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.796,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.398,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.398,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	7.443,84
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	33.309,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.341,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.821,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**595.711,37**	
Rem. Imponible 1:	382.355,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.355,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.355,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.548,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.355,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.548,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	595.711,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.351,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.425,35	0,00
PAMI:	5.968,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.528,30	0,00
ANSSAL:	4.594,93	
Asigs. Familiares:	17.641,52	0,00
Total Contribuciones SS:	72.158,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.059,06
PAMI:	11.470,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.297,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.827,18
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:	26.037,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.037,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.018,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.018,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	39.820,72
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.716,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-42509705-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO AGUSTIN PRADO**

seleccionar CUIL: 23-42509705-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.940,18**	
Rem. Imponible 1:	130.690,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.690,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.690,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.690,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.188,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.698,16	0,00
PAMI:	2.022,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.195,57	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.977,84	0,00
Total Contribuciones SS:	26.960,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.375,90
PAMI:	3.920,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.330,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.522,94
Contribución adicional:	13.556,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.778,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.690,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.250,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-40872235-2**
Nombre y Apellido: **MARCIA DANIELA QUINCHED**

seleccionar CUIL: 27-40872235-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**359.126,89**	
Rem. Imponible 1:	222.975,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.975,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.975,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	359.126,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.975,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	359.126,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.126,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.279,19	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:	23.724,07	0,00
PAMI:	3.502,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.070,62	0,00
ANSSAL:	8.942,29	
Asigs. Familiares:	10.353,12	0,00
Total Contribuciones SS:	48.592,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.527,32
PAMI:	6.689,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.702,73
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:	18.315,44
Contribución adicional:	38.067,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,47
Aporte adicional	19.133,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	169.826,71	**Adicionales:**	1.698,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.162,60	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.288,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.151,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**746.236,93**	
Rem. Imponible 1:	463.325,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.325,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.325,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.236,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.325,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.236,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	746.236,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.723,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.296,77	0,00
PAMI:	7.277,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.302,60	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	21.512,98	0,00
Total Contribuciones SS:	91.332,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.965,85
PAMI:	13.899,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.351,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.058,05
Contribución adicional:	14.841,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,47
Aporte adicional	7.520,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	3.528,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	77.220,99	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.910,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-35106758-1**
Nombre y Apellido: **QUIROGA CINTIA NATALIA**

seleccionar CUIL: 27-35106758-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**331.195,10**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.195,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.195,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.195,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	41.353,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.500,70
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:	16.890,98
Contribución adicional:	29.807,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	15.003,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.054,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-38034616-3**
Nombre y Apellido: **YANINA JIMENA QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-38034616-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**331.196,10**	
Rem. Imponible 1:	191.141,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.141,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.141,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.195,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.141,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.195,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.195,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.339,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.284,17	0,00
PAMI:	2.994,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,39	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	41.353,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.025,52
PAMI:	5.734,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.725,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.485,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.890,98
Contribución adicional:	29.807,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.113,73
Aporte adicional	14.903,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.113,73

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.055,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**553.028,52**	
Rem. Imponible 1:	352.473,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.473,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.473,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.974,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.473,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.974,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.027,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.469,55	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:	37.207,07	0,00
PAMI:	5.492,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.247,41	0,00
ANSSAL:	4.256,77	
Asigs. Familiares:	16.237,07	0,00
Total Contribuciones SS:	66.441,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.772,06
PAMI:	10.574,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.128,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.474,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.121,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.121,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.060,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.060,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	9.896,03
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.759,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.555,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.307.093,84**	
Rem. Imponible 1:	928.945,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	928.945,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	928.945,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.307.093,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	928.945,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.307.093,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.307.093,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	921.941,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	99.293,14	0,00
PAMI:	14.658,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.666,25	0,00
ANSSAL:	13.413,43	
Asigs. Familiares:	43.331,27	0,00
Total Contribuciones SS:	179.362,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.184,01
PAMI:	27.868,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.721,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.774,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.661,75
Contribución adicional:	10.997,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.009,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.089,71
Aporte adicional	5.598,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.089,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	35.288,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	412.864,70	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.683,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	378.148,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-27241375-4**
Nombre y Apellido: **RIVAROLA LAURA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 23-27241375-4

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: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**373.119,17**	
Rem. Imponible 1:	231.662,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.662,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.662,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	373.118,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.662,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	373.118,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.118,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.861,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.648,38	0,00
PAMI:	3.638,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.151,30	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	10.756,49	0,00
Total Contribuciones SS:	50.137,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.482,93
PAMI:	6.949,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.486,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.918,96
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:	19.029,03
Contribución adicional:	37.228,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.421,47
Aporte adicional	18.714,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.421,47

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:	38.610,50	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.456,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**673.984,14**	
Rem. Imponible 1:	388.972,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.972,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.972,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	673.983,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.972,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	673.983,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	673.983,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.789,35	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:	41.334,11	0,00
PAMI:	6.102,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.607,62	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	18.038,10	0,00
Total Contribuciones SS:	76.533,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.786,93
PAMI:	11.669,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.725,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.182,04
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:	34.373,15
Contribución adicional:	9.240,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.113,73
Aporte adicional	4.620,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.113,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	326.420,17	**Adicionales:**	32.642,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.909,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.012,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**753.825,38**	
Rem. Imponible 1:	467.913,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.913,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.913,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	753.624,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.913,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	753.824,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.824,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.310,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.790,83	0,00
PAMI:	7.350,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.345,72	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	21.728,59	0,00
Total Contribuciones SS:	92.158,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.470,47
PAMI:	14.037,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.485,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.993,11
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:	38.445,07
Contribución adicional:	14.385,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.416,37
Aporte adicional	7.292,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.416,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	7.057,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	77.985,55	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.983,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.912,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**319.297,59**	
Rem. Imponible 1:	252.089,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.089,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.089,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.470,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.089,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.470,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.296,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.681,45	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:	26.459,89	0,00
PAMI:	3.906,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.309,41	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	11.547,03	0,00
Total Contribuciones SS:	48.398,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.729,88
PAMI:	7.562,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.380,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.916,00
Contribución adicional:	10.292,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	5.146,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	244.994,91	**Adicionales:**	7.094,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.207,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-23374061-1**
Nombre y Apellido: **EVA ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-23374061-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.107,73**	
Rem. Imponible 1:	177.487,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.487,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.487,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.595,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.487,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.595,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.107,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.985,48	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:	18.738,24	0,00
PAMI:	2.766,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.635,46	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.177,32	0,00
Total Contribuciones SS:	35.493,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.523,61
PAMI:	5.324,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.936,28
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:	12.321,36
Contribución adicional:	13.344,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.672,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.677,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-34400325-4**
Nombre y Apellido: **GLENDA GISELA RODRIGUEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-34400325-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**669.015,54**	
Rem. Imponible 1:	386.104,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.104,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.104,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	669.015,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.104,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	669.015,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	669.015,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.502,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.980,07	0,00
PAMI:	6.049,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.576,72	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	17.883,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.942,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.471,54
PAMI:	11.583,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.795,64
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:	34.119,78
Contribución adicional:	9.538,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	4.869,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.910,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**297.785,19**	
Rem. Imponible 1:	184.164,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.164,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.164,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.272,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.164,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.272,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.784,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.662,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.457,38	0,00
PAMI:	2.872,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.698,23	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.491,15	0,00
Total Contribuciones SS:	36.695,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.258,11
PAMI:	5.524,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.871,10
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:	12.661,90
Contribución adicional:	12.944,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.472,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.354,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**565.763,95**	
Rem. Imponible 1:	352.407,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.407,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.407,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	480.600,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.407,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	480.600,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.763,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.404,20	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:	37.200,03	0,00
PAMI:	5.491,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.246,80	0,00
ANSSAL:	4.325,41	
Asigs. Familiares:	16.234,00	0,00
Total Contribuciones SS:	66.498,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.764,87
PAMI:	10.572,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.162,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.499,81
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:	24.510,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.510,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.255,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.255,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	16.589,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-33093431-5**
Nombre y Apellido: **CARLA LOURDES ROJAS**

seleccionar CUIL: 27-33093431-5

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:	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:	**413.164,24**	
Rem. Imponible 1:	238.985,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.985,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.985,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	413.163,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.985,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	413.163,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	413.163,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.581,76	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:	25.049,06	0,00
PAMI:	3.698,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.186,27	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	10.931,34	0,00
Total Contribuciones SS:	45.931,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.288,39
PAMI:	7.169,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.491,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.071,35
Contribución adicional:	2.322,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	1.161,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	238.985,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.178,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-26023312-8**
Nombre y Apellido: **CINTHIA ANABEL ROJO**

seleccionar CUIL: 27-26023312-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**530.906,95**	
Rem. Imponible 1:	343.152,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.152,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.152,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.962,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.152,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.962,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	530.906,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.429,41	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:	36.233,45	0,00
PAMI:	5.349,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.162,44	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.812,18	0,00
Total Contribuciones SS:	64.733,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.746,82
PAMI:	10.294,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.129,46
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:	23.254,10
Contribución adicional:	482,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	241,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	7.443,84
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.323,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.341,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.754,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-94765480-8**
Nombre y Apellido: **ROMAN CABRAL ZANI JOHANA**

seleccionar CUIL: 27-94765480-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-45138260-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO MAGALI BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45138260-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**451.880,98**	
Rem. Imponible 1:	261.380,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.380,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.380,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.880,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.380,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.880,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.880,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.376,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.396,33	0,00
PAMI:	4.044,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.391,14	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.955,69	0,00
Total Contribuciones SS:	49.854,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.751,80
PAMI:	7.841,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.626,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.045,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	261.380,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**570.485,23**	
Rem. Imponible 1:	329.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.240,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.240,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	570.484,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	570.484,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.484,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.600,55	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:	34.959,48	0,00
PAMI:	5.161,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.051,25	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	15.256,23	0,00
Total Contribuciones SS:	65.880,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.216,45
PAMI:	9.877,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.834,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.094,72
Contribución adicional:	15.450,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	7.825,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

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:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.316,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.244,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**540.220,58**	
Rem. Imponible 1:	333.264,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.264,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.264,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	457.612,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.264,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	457.612,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	540.220,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.471,27	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:	35.160,96	0,00
PAMI:	5.190,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.068,83	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.344,15	0,00
Total Contribuciones SS:	62.940,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.659,13
PAMI:	9.997,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.745,13
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:	23.338,21
Contribución adicional:	383,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	191,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.721,38	**Adicionales:**	7.521,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.022,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.955,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**427.440,72**	
Rem. Imponible 1:	248.279,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.279,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.279,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.440,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.279,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.440,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	427.440,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.692,76	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:	26.030,31	0,00
PAMI:	3.842,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.271,91	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.359,56	0,00
Total Contribuciones SS:	47.571,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.310,75
PAMI:	7.448,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.792,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.799,44
Contribución adicional:	1.466,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	733,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.821,34	**Adicionales:**	2.458,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.161,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**563.354,97**	
Rem. Imponible 1:	349.998,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.998,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.998,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.191,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.998,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.191,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.354,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.994,42	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:	36.940,50	0,00
PAMI:	5.453,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.224,15	0,00
ANSSAL:	4.303,72	
Asigs. Familiares:	16.120,74	0,00
Total Contribuciones SS:	66.042,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.499,79
PAMI:	10.499,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.151,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.151,59
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:	24.387,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.387,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.193,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.193,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	14.180,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**536.782,27**	
Rem. Imponible 1:	336.227,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.227,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.227,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	456.728,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.227,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	456.728,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.781,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.643,59	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:	35.502,61	0,00
PAMI:	5.241,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.098,65	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.493,25	0,00
Total Contribuciones SS:	63.511,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.984,98
PAMI:	10.086,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.159,84
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:	23.293,15
Contribución adicional:	436,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	218,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.688,76	**Adicionales:**	7.288,76
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.269,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.980,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.555,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**393.758,26**	
Rem. Imponible 1:	241.143,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.143,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.143,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.757,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.143,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.757,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.757,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.105,16	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:	25.320,83	0,00
PAMI:	3.738,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.209,99	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	11.049,94	0,00
Total Contribuciones SS:	46.385,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.525,83
PAMI:	7.234,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.793,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.081,64
Contribución adicional:	3.487,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	1.743,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	225.368,13	**Adicionales:**	15.775,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	152.614,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-17282293-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA FABIANA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-17282293-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.032,39**	
Rem. Imponible 1:	174.031,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.031,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.031,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.031,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.031,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.031,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.031,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.530,09	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:	18.366,09	0,00
PAMI:	2.711,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.602,98	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.014,91	0,00
Total Contribuciones SS:	34.871,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.143,51
PAMI:	5.220,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.452,52
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:	8.875,63
Contribución adicional:	17.398,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	8.699,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	7.098,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-41929023-3**
Nombre y Apellido: **LEANDRA FERNANDA SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-41929023-3

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**701.951,53**	
Rem. Imponible 1:	413.438,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.438,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.438,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	701.950,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.438,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	701.950,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	701.950,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.835,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.923,85	0,00
PAMI:	6.484,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.833,65	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	19.168,25	0,00
Total Contribuciones SS:	81.234,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.478,19
PAMI:	12.403,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.808,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.799,49
Contribución adicional:	10.046,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	5.123,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.687,53	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	288.513,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-35417436-8**
Nombre y Apellido: **PABLO ERNESTO ANTONIO SANTORO**

seleccionar CUIL: 20-35417436-8

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:	**577.077,57**	
Rem. Imponible 1:	363.721,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.721,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.721,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.914,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.721,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.914,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.077,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.717,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.418,46	0,00
PAMI:	5.671,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.353,14	0,00
ANSSAL:	4.427,23	
Asigs. Familiares:	16.765,72	0,00
Total Contribuciones SS:	68.636,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.009,32
PAMI:	10.911,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.213,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.134,56
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:	25.087,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.087,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.543,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.543,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.149,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-13835545-4**
Nombre y Apellido: **ALBINA DEL VALLE SARAPURA**

seleccionar CUIL: 23-13835545-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**814.741,20**	
Rem. Imponible 1:	470.207,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.207,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.207,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	814.741,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.207,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	814.741,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	814.741,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.604,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.037,86	0,00
PAMI:	7.387,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.367,28	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	21.836,39	0,00
Total Contribuciones SS:	91.080,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.722,77
PAMI:	14.106,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.725,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.554,93
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:	41.551,81
Contribución adicional:	794,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.113,73
Aporte adicional	397,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.113,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	81.163,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.156,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	344.534,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**485.416,72**	
Rem. Imponible 1:	290.195,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.195,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.195,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	407.492,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.195,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	407.492,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.416,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.227,04	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:	30.503,55	0,00
PAMI:	4.503,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.662,33	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	13.311,67	0,00
Total Contribuciones SS:	55.156,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.921,53
PAMI:	8.705,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.715,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.782,11
Contribución adicional:	3.391,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	1.695,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	266.415,23	**Adicionales:**	7.715,23
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	16.065,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.221,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**460.918,54**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.078,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.078,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.917,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.758,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.188,13
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:	21.117,99
Contribución adicional:	2.995,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	1.497,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.346,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**349.953,65**	
Rem. Imponible 1:	206.116,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.116,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.116,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	349.953,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.116,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	349.953,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.953,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.350,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.900,85	0,00
PAMI:	3.233,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.911,49	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	9.557,47	0,00
Total Contribuciones SS:	44.427,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.672,87
PAMI:	6.183,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.783,63
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:	17.847,61
Contribución adicional:	31.166,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	15.683,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.237,79	**Adicionales:**	6.969,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.815,09	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.094,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.836,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-44123126-7**
Nombre y Apellido: **YASMIN ELIZABETH SEPULVEDA**

seleccionar CUIL: 27-44123126-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.400,65**	
Rem. Imponible 1:	118.809,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.809,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.809,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.399,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.809,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.399,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.399,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.625,60	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:	12.452,88	0,00
PAMI:	1.838,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.086,88	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.434,40	0,00
Total Contribuciones SS:	24.879,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.069,00
PAMI:	3.564,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.666,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.475,40
Contribución adicional:	14.788,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	7.394,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.809,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.591,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**291.107,73**	
Rem. Imponible 1:	177.487,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.487,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.487,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.595,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.487,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.595,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.107,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.985,48	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:	18.738,24	0,00
PAMI:	2.766,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.635,46	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.177,32	0,00
Total Contribuciones SS:	35.493,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.523,61
PAMI:	5.324,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.936,28
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:	12.321,36
Contribución adicional:	13.344,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.672,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.677,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-27150836-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA MERCEDES SILGUERO**

seleccionar CUIL: 27-27150836-6

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:	**284.967,66**	
Rem. Imponible 1:	171.346,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.346,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.346,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.454,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.346,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.454,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.966,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.845,15	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:	18.076,92	0,00
PAMI:	2.668,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.577,74	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.888,72	0,00
Total Contribuciones SS:	34.388,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.848,17
PAMI:	5.140,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.076,63
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:	12.008,20
Contribución adicional:	13.713,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.856,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	4.413,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-34160672-2**
Nombre y Apellido: **JONATHAN FACUNDO SILVA**

seleccionar CUIL: 20-34160672-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**454.494,73**	
Rem. Imponible 1:	263.993,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.993,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.993,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	454.493,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.993,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	454.493,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.493,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.990,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.677,84	0,00
PAMI:	4.086,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.415,71	0,00
ANSSAL:	4.090,44	
Asigs. Familiares:	12.078,54	0,00
Total Contribuciones SS:	50.348,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.039,32
PAMI:	7.919,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.045,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.004,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.179,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.179,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.589,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.589,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	261.380,00	**Adicionales:**	2.613,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-22316076-0**
Nombre y Apellido: **SORIA ROQUE HUMBERTO**

seleccionar CUIL: 20-22316076-0

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**462.336,03**	
Rem. Imponible 1:	271.835,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.835,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.835,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	462.335,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.835,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	462.335,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	462.335,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.831,52	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:	28.522,35	0,00
PAMI:	4.210,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.489,42	0,00
ANSSAL:	4.161,02	
Asigs. Familiares:	12.447,08	0,00
Total Contribuciones SS:	51.830,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.901,87
PAMI:	8.155,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.080,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.137,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.579,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.579,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.789,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.789,55

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:**	10.455,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.500,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**568.106,30**	
Rem. Imponible 1:	354.749,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.749,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.749,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.942,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.749,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.942,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	568.105,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.746,01	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:	37.452,25	0,00
PAMI:	5.529,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.268,81	0,00
ANSSAL:	4.346,48	
Asigs. Familiares:	16.344,06	0,00
Total Contribuciones SS:	66.940,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.022,47
PAMI:	10.642,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.173,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.838,20
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:	24.630,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.630,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.315,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.315,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.825,02
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.106,67
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**783.179,71**	
Rem. Imponible 1:	486.262,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	486.262,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	486.262,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	783.178,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	486.262,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	783.178,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	783.178,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.659,93	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:	51.767,07	0,00
PAMI:	7.642,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.518,20	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	22.591,02	0,00
Total Contribuciones SS:	94.343,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.488,92
PAMI:	14.587,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.004,06
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:	39.942,12
Contribución adicional:	5.172,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	2.686,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.159,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	296.916,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-39846030-3**
Nombre y Apellido: **EVELIN MICAELA SOVERON**

seleccionar CUIL: 27-39846030-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-36495361-0**
Nombre y Apellido: **NATALIA BELEN STARK**

seleccionar CUIL: 27-36495361-0

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:	**389.179,08**	
Rem. Imponible 1:	239.199,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.199,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.199,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	323.822,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.199,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	323.822,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.178,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.577,30	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:	25.263,98	0,00
PAMI:	3.729,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.205,03	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	11.025,13	0,00
Total Contribuciones SS:	46.400,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.311,97
PAMI:	7.175,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.576,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.514,94
Contribución adicional:	8.411,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	4.205,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.206,04	**Adicionales:**	5.472,05
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.376,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.145,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.979,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**224.513,35**	
Rem. Imponible 1:	130.947,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.947,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.947,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.513,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.947,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.513,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.513,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.507,10	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:	13.732,51	0,00
PAMI:	2.027,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.198,57	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.992,83	0,00
Total Contribuciones SS:	27.018,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,17
PAMI:	3.928,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.366,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.450,17
Contribución adicional:	13.642,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.821,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.379,44	**Adicionales:**	2.567,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.566,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**509.755,85**	
Rem. Imponible 1:	322.002,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.002,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.002,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.812,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.002,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.812,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	509.755,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.839,14	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:	34.015,88	0,00
PAMI:	5.021,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.968,89	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	14.844,44	0,00
Total Contribuciones SS:	61.027,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.420,26
PAMI:	9.660,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.168,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.175,42
Contribución adicional:	1.751,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	875,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.623,52	**Adicionales:**	6.823,52
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	19.659,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.896,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.753,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**534.651,51**	
Rem. Imponible 1:	329.829,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.829,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.829,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	452.894,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.829,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	452.894,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	534.650,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.105,59	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:	34.798,47	0,00
PAMI:	5.137,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.037,19	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.185,96	0,00
Total Contribuciones SS:	62.335,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.281,20
PAMI:	9.894,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.264,12
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:	23.097,61
Contribución adicional:	667,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	333,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	7.443,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.341,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**334.508,49**	
Rem. Imponible 1:	193.052,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.052,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.052,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.507,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.052,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.507,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.507,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.251,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.490,03	0,00
PAMI:	3.024,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.788,36	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	8.941,80	0,00
Total Contribuciones SS:	41.697,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.235,77
PAMI:	5.791,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.768,29
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:	17.059,89
Contribución adicional:	29.608,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,73
Aporte adicional	14.904,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	1.764,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.456,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-17498096-9**
Nombre y Apellido: **JORGE NORBERTO SUAREZ**

seleccionar CUIL: 23-17498096-9

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: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**919.068,18**	
Rem. Imponible 1:	530.416,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.416,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.416,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	919.068,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.416,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	919.068,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	919.068,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.412,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.371,56	0,00
PAMI:	8.322,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.920,08	0,00
ANSSAL:	8.271,61	
Asigs. Familiares:	24.600,40	0,00
Total Contribuciones SS:	102.485,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.345,81
PAMI:	15.912,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.150,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.409,11
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:	46.872,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.872,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.521,24
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.521,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	48.521,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.786,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	388.651,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**273.311,47**	
Rem. Imponible 1:	164.235,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.235,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.235,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.779,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.235,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.779,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.310,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.873,58	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:	17.326,08	0,00
PAMI:	2.557,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.512,21	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.561,06	0,00
Total Contribuciones SS:	33.133,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.065,89
PAMI:	4.927,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.081,00
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:	11.514,73
Contribución adicional:	14.293,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	7.146,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.877,12	**Adicionales:**	3.979,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.378,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.076,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**557.463,88**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.300,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.300,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.463,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.250,70	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.929,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.125,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.300,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.087,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.087,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.043,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.043,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-24581500-5**
Nombre y Apellido: **NORMA INES TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-24581500-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**708.765,88**	
Rem. Imponible 1:	417.452,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.452,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.452,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	708.765,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.452,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.765,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	708.765,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.849,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.356,15	0,00
PAMI:	6.548,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.871,38	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	19.356,91	0,00
Total Contribuciones SS:	81.957,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.919,73
PAMI:	12.523,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.370,54
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:	36.147,05
Contribución adicional:	9.637,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	4.918,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	14.115,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.878,67	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	291.313,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**289.263,85**	
Rem. Imponible 1:	175.642,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.642,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.642,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.750,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.642,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.750,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.262,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.141,05	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:	18.539,59	0,00
PAMI:	2.737,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.618,13	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.090,63	0,00
Total Contribuciones SS:	35.161,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.320,72
PAMI:	5.269,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.678,06
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:	12.227,30
Contribución adicional:	13.455,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.727,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	8.709,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**768.402,45**	
Rem. Imponible 1:	477.088,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.088,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.088,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	768.401,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.088,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	768.401,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	768.401,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.485,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.778,95	0,00
PAMI:	7.496,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.431,96	0,00
ANSSAL:	8.942,28	
Asigs. Familiares:	22.159,80	0,00
Total Contribuciones SS:	93.809,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.479,69
PAMI:	14.312,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.471,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.263,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.188,49
Contribución adicional:	13.511,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.672,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.336,47
Aporte adicional	6.755,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.336,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	14.115,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	79.514,68	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	291.314,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**688.320,89**	
Rem. Imponible 1:	405.410,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.410,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.410,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.320,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.410,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.320,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.320,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.807,26	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:	43.059,24	0,00
PAMI:	6.356,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.758,19	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	18.790,94	0,00
Total Contribuciones SS:	79.789,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.595,12
PAMI:	12.162,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.684,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.104,35
Contribución adicional:	10.864,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,42
Aporte adicional	5.532,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,42

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.689,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.910,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-28246316-4**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA URREJOLA**

seleccionar CUIL: 23-28246316-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**426.415,28**	
Rem. Imponible 1:	246.094,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.094,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.094,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.414,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.094,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.414,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.414,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.592,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.127,19	0,00
PAMI:	3.857,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.280,37	0,00
ANSSAL:	7.451,90	
Asigs. Familiares:	11.401,84	0,00
Total Contribuciones SS:	51.118,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.070,35
PAMI:	7.382,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.740,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.194,12
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:	21.747,14
Contribución adicional:	24.094,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.227,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.198,72
Aporte adicional	12.147,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.198,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	6.616,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.923,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.321,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-33919825-5**
Nombre y Apellido: **VALDES CAYUÑIR NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33919825-5

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:	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:	**340.752,99**	
Rem. Imponible 1:	200.698,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.698,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.698,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.752,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.698,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.752,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.752,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.896,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.313,47	0,00
PAMI:	3.146,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.860,23	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	43.445,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.076,79
PAMI:	6.020,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.024,98
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:	17.378,39
Contribución adicional:	31.718,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	15.959,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.557,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.054,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-33042862-2**
Nombre y Apellido: **VARELA DEBORA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-33042862-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**340.752,99**	
Rem. Imponible 1:	200.698,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.698,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.698,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.752,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.698,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.752,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.752,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.896,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.313,47	0,00
PAMI:	3.146,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.860,23	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	43.445,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.076,79
PAMI:	6.020,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.024,98
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:	17.378,39
Contribución adicional:	31.718,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	15.959,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.557,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.054,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**708.765,88**	
Rem. Imponible 1:	417.452,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.452,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.452,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	708.765,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.452,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.765,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	708.765,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.849,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.356,15	0,00
PAMI:	6.548,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.871,38	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	19.356,91	0,00
Total Contribuciones SS:	81.957,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.919,73
PAMI:	12.523,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.370,54
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:	36.147,05
Contribución adicional:	9.637,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	4.918,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	14.115,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.878,67	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.571,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	291.313,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**695.135,99**	
Rem. Imponible 1:	409.424,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.424,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.424,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	695.135,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.424,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	695.135,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	695.135,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.821,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.491,55	0,00
PAMI:	6.420,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.795,92	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	18.979,60	0,00
Total Contribuciones SS:	80.512,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.036,66
PAMI:	12.282,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.246,63
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:	35.451,92
Contribución adicional:	10.455,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	5.327,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	7.057,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.496,39	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.983,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.711,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**298.365,18**	
Rem. Imponible 1:	184.744,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.744,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.744,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.852,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.744,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.852,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.364,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.242,75	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:	19.519,84	0,00
PAMI:	2.881,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.703,68	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.518,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.799,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.321,90
PAMI:	5.542,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.952,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.691,48
Contribución adicional:	12.909,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.454,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	4.413,99
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.397,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-46099633-9**
Nombre y Apellido: **NICOLE FLORENCIA VENTAVOLI**

seleccionar CUIL: 27-46099633-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**294.497,45**	
Rem. Imponible 1:	187.819,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.819,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.819,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.915,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.819,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.915,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.497,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.317,52	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:	19.851,00	0,00
PAMI:	2.930,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.732,58	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.662,92	0,00
Total Contribuciones SS:	37.353,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.660,13
PAMI:	5.634,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.382,76
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:	12.847,71
Contribución adicional:	12.725,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.362,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.877,00	**Adicionales:**	19.910,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.032,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.678,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**572.546,95**	
Rem. Imponible 1:	363.457,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.457,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.457,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.086,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.457,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.086,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	572.545,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.593,49	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:	38.405,12	0,00
PAMI:	5.669,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.351,98	0,00
ANSSAL:	4.401,78	
Asigs. Familiares:	16.759,89	0,00
Total Contribuciones SS:	68.588,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.980,28
PAMI:	10.903,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.200,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.084,88
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:	24.943,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.943,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.471,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.471,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.398,92	**Adicionales:**	7.598,92
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	26.756,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.702,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.089,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-45777609-9**
Nombre y Apellido: **TOBIAS ABRAM VERA**

seleccionar CUIL: 20-45777609-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**506.258,90**	
Rem. Imponible 1:	344.107,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.107,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.107,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.534,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.107,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.534,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	506.258,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.103,83	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:	36.306,08	0,00
PAMI:	5.359,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.168,78	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.843,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.854,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.851,83
PAMI:	10.323,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.263,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.518,24
Contribución adicional:	1.348,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	674,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	8.289,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.151,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-34318649-6**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA DIEGO ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-34318649-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**287.768,99**	
Rem. Imponible 1:	174.148,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.148,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.148,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.256,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.148,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.256,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.768,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.646,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.378,66	0,00
PAMI:	2.713,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.604,08	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	8.020,40	0,00
Total Contribuciones SS:	34.892,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.156,35
PAMI:	5.224,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.468,86
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:	12.151,09
Contribución adicional:	13.545,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.772,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.338,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**534.651,51**	
Rem. Imponible 1:	329.829,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.829,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.829,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	452.894,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.829,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	452.894,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	534.650,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.105,59	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:	34.798,47	0,00
PAMI:	5.137,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.037,19	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	15.185,96	0,00
Total Contribuciones SS:	62.335,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.281,20
PAMI:	9.894,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.264,12
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:	23.097,61
Contribución adicional:	667,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	333,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.043,84	**Adicionales:**	7.443,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.341,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-42093707-6**
Nombre y Apellido: **JOAQUIN DARIO VILLORDO**

seleccionar CUIL: 20-42093707-6

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:	**590.510,11**	
Rem. Imponible 1:	377.153,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.153,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.153,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.346,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.153,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.346,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	590.509,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	370.150,12	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:	39.865,17	0,00
PAMI:	5.885,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.479,41	0,00
ANSSAL:	4.548,12	
Asigs. Familiares:	17.397,06	0,00
Total Contribuciones SS:	71.175,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.486,92
PAMI:	11.314,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.274,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.075,59
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:	25.772,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.772,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.886,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.886,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	33.581,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-37097964-8**
Nombre y Apellido: **ANGIE ANAHI ZACARIAS**

seleccionar CUIL: 27-37097964-8

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:	**551.556,56**	
Rem. Imponible 1:	346.734,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.734,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.734,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	469.799,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.734,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	469.799,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	551.556,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	339.870,65	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:	36.604,07	0,00
PAMI:	5.403,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.194,78	0,00
ANSSAL:	4.228,20	
Asigs. Familiares:	15.973,92	0,00
Total Contribuciones SS:	65.404,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.140,77
PAMI:	10.402,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.114,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.656,90
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:	23.959,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.959,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.979,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.979,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.398,92	**Adicionales:**	7.598,92
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.033,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.702,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.822,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-21797512-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ROSA ZALETTI**

seleccionar CUIL: 27-21797512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**565.830,02**	
Rem. Imponible 1:	352.473,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.473,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.473,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	480.666,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.473,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	480.666,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.829,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.469,55	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:	37.207,07	0,00
PAMI:	5.492,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.247,41	0,00
ANSSAL:	4.326,00	
Asigs. Familiares:	16.237,07	0,00
Total Contribuciones SS:	66.510,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.772,06
PAMI:	10.574,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.163,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.509,26
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:	24.513,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.513,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.256,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.256,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	9.896,03
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.759,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-41684618-4**
Nombre y Apellido: **SOLANGE ZELAYA**

seleccionar CUIL: 27-41684618-4

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:	**284.430,26**	
Rem. Imponible 1:	170.810,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.918,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.810,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.918,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.430,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.308,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.019,09	0,00
PAMI:	2.660,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.572,70	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.863,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.291,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.789,10
PAMI:	5.124,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.001,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.980,82
Contribución adicional:	13.745,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.872,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	3.877,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 23 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-31966730-5**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE DENISE ZUBINI**

seleccionar CUIL: 27-31966730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**567.002,68**	
Rem. Imponible 1:	353.646,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.646,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.646,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.839,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.646,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.839,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.002,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.642,86	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:	37.333,44	0,00
PAMI:	5.511,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.258,44	0,00
ANSSAL:	4.336,56	
Asigs. Familiares:	16.292,21	0,00
Total Contribuciones SS:	66.732,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.901,12
PAMI:	10.609,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.168,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.678,80
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:	24.573,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.573,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.286,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.286,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.074,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.928,76**	
Rem. Imponible 1:	343.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.765,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.765,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.568,32	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:	36.248,41	0,00
PAMI:	5.351,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,74	0,00
ANSSAL:	4.245,89	
Asigs. Familiares:	15.818,71	0,00
Total Contribuciones SS:	64.828,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,92
PAMI:	10.307,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.223,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.060,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.060,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.030,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.030,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	7.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**284.698,94**	
Rem. Imponible 1:	171.078,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.078,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.078,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.186,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.078,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.186,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.698,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.576,65	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:	18.048,01	0,00
PAMI:	2.664,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.575,22	0,00
ANSSAL:	4.176,10	
Asigs. Familiares:	7.876,10	0,00
Total Contribuciones SS:	34.339,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.818,63
PAMI:	5.132,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.088,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.039,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.994,51
Contribución adicional:	13.729,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.664,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.832,28
Aporte adicional	6.864,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.832,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.247,00	**Adicionales:**	4.145,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 26 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-42509705-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO AGUSTIN PRADO**

seleccionar CUIL: 23-42509705-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**225.940,18**	
Rem. Imponible 1:	130.690,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.690,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.690,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.940,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.690,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.940,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.940,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.188,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.698,16	0,00
PAMI:	2.022,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.195,57	0,00
ANSSAL:	4.066,92	
Asigs. Familiares:	5.977,84	0,00
Total Contribuciones SS:	26.960,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.375,90
PAMI:	3.920,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.033,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.330,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.522,94
Contribución adicional:	13.556,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.045,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.522,94
Aporte adicional	6.778,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.522,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.690,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.250,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 26 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-33042862-2**
Nombre y Apellido: **VARELA DEBORA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-33042862-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**340.752,99**	
Rem. Imponible 1:	200.698,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.698,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.698,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.752,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.698,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.752,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.752,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.896,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.313,47	0,00
PAMI:	3.146,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.860,23	0,00
ANSSAL:	7.824,50	
Asigs. Familiares:	9.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	43.445,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.076,79
PAMI:	6.020,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.927,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.024,98
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:	17.378,39
Contribución adicional:	31.718,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.338,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.254,41
Aporte adicional	15.959,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.254,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.557,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.697,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.054,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00