CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**738.254,02**	
Rem. Imponible 1:	411.048,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.048,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.048,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.253,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.048,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.253,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	738.253,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.024,29	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:	43.621,12	0,00
PAMI:	6.439,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.807,23	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	19.036,14	0,00
Total Contribuciones SS:	80.628,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.215,37
PAMI:	12.331,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.408,90
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:	37.650,94
Contribución adicional:	7.198,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.885,00
Aporte adicional	3.599,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.885,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	379.441,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.607,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.205,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-35369570-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD ACOSTA**

seleccionar CUIL: 27-35369570-9

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:	**305.661,06**	
Rem. Imponible 1:	182.812,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.812,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.812,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.843,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.812,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.843,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.660,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.310,30	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:	19.311,72	0,00
PAMI:	2.851,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,52	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.427,58	0,00
Total Contribuciones SS:	36.577,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.109,34
PAMI:	5.484,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.744,39
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:	12.691,00
Contribución adicional:	13.745,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.872,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	08
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.877,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-26038451-2**
Nombre y Apellido: **ACUÑA PABLO GONZALO**

seleccionar CUIL: 20-26038451-2

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: 26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**460.864,76**	
Rem. Imponible 1:	256.602,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.602,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.602,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.864,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.602,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.864,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.864,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.950,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.242,82	0,00
PAMI:	4.021,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.377,74	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	11.888,70	0,00
Total Contribuciones SS:	53.255,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.226,26
PAMI:	7.698,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.801,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.504,07
Contribución adicional:	23.842,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	12.021,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	229.971,83	**Adicionales:**	6.899,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.731,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.262,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32655551-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**612.949,40**	
Rem. Imponible 1:	381.551,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.551,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.551,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	513.590,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.551,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	513.590,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.948,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.547,76	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:	40.338,79	0,00
PAMI:	5.955,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.520,75	0,00
ANSSAL:	4.622,31	
Asigs. Familiares:	17.603,74	0,00
Total Contribuciones SS:	72.040,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.970,66
PAMI:	11.446,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.311,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.728,36
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:	26.193,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.193,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.096,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.096,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	27.671,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-28303549-3**
Nombre y Apellido: **ANTONIO SALVADOR AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 20-28303549-3

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:	**171.647,89**	
Rem. Imponible 1:	95.570,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.570,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.570,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.647,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.570,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.647,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.647,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.169,80	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:	10.142,09	0,00
PAMI:	1.497,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,20	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	4.425,98	0,00
Total Contribuciones SS:	24.674,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.512,76
PAMI:	2.867,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.241,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.754,00
Contribución adicional:	41.195,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.884,99
Aporte adicional	20.597,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.884,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	19
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.221,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.348,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.077,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**580.462,11**	
Rem. Imponible 1:	353.692,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.692,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.692,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.090,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.692,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.090,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	580.461,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.828,61	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:	37.353,44	0,00
PAMI:	5.514,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,19	0,00
ANSSAL:	4.347,81	
Asigs. Familiares:	16.300,94	0,00
Total Contribuciones SS:	66.776,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.906,14
PAMI:	10.610,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.173,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.690,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.637,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.637,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.318,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.318,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	270.271,26	**Adicionales:**	7.827,26
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.889,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.703,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.769,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-43780263-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**581.200,98**	
Rem. Imponible 1:	354.431,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.431,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.431,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.829,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.431,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.829,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	581.200,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.427,89	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:	37.417,98	0,00
PAMI:	5.524,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.265,82	0,00
ANSSAL:	4.354,47	
Asigs. Familiares:	16.329,11	0,00
Total Contribuciones SS:	66.891,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.987,47
PAMI:	10.632,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.177,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.797,65
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:	24.675,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.675,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.337,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.337,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.538,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.769,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-40551032-4**
Nombre y Apellido: **ALDANA MICAELA ALBIN**

seleccionar CUIL: 23-40551032-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**597.358,34**	
Rem. Imponible 1:	365.961,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.961,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.961,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	498.000,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.961,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	498.000,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	597.358,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	358.957,47	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:	38.659,72	0,00
PAMI:	5.707,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.374,20	0,00
ANSSAL:	4.482,00	
Asigs. Familiares:	16.871,00	0,00
Total Contribuciones SS:	69.094,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.255,73
PAMI:	10.978,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.241,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.475,56
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:	25.398,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.398,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.699,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.699,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	9.641,72
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.426,43
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**348.745,07**	
Rem. Imponible 1:	194.175,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.175,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.175,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	348.744,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.175,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	348.744,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	348.744,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.491,04	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:	20.623,59	0,00
PAMI:	3.044,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.800,02	0,00
ANSSAL:	7.724,11	
Asigs. Familiares:	9.000,08	0,00
Total Contribuciones SS:	42.192,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.359,35
PAMI:	5.825,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.061,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.785,98
Contribución adicional:	30.569,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	15.384,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	169.098,88	**Adicionales:**	10.145,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.931,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.569,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45802339-0**
Nombre y Apellido: **MELANY ROSARIO ALCARAZ RIOS**

seleccionar CUIL: 27-45802339-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**281.982,99**	
Rem. Imponible 1:	160.544,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.544,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.544,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.982,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.544,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.982,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.982,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.043,09	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:	16.913,54	0,00
PAMI:	2.496,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.476,21	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	7.381,03	0,00
Total Contribuciones SS:	33.343,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.659,94
PAMI:	4.816,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.014,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.381,12
Contribución adicional:	16.918,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,12
Aporte adicional	8.459,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	160.544,93	**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.:**	121.438,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-33275235-4**
Nombre y Apellido: **ALFARO TRIANA ROMINA**

seleccionar CUIL: 27-33275235-4

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.889,09**	
Rem. Imponible 1:	97.294,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.294,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.294,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.888,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.294,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.888,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.888,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.172,15	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:	10.250,04	0,00
PAMI:	1.513,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,62	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	4.473,09	0,00
Total Contribuciones SS:	22.206,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.702,38
PAMI:	2.918,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.159,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.715,33
Contribución adicional:	23.584,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,12
Aporte adicional	11.792,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	21
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.294,36	**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.:**	73.594,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42708096-5**
Nombre y Apellido: **TANIA ANAHI ALMONACID VIDAL**

seleccionar CUIL: 27-42708096-5

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:	57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**785.936,68**	
Rem. Imponible 1:	472.500,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.500,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.500,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	785.935,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.500,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	785.935,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	785.935,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.897,77	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:	50.284,89	0,00
PAMI:	7.423,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.388,84	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	21.944,20	0,00
Total Contribuciones SS:	92.151,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.975,08
PAMI:	14.175,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.220,26
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:	40.082,73
Contribución adicional:	6.912,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	3.556,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	10.586,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	78.750,12	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.277,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	313.435,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43198419-4**
Nombre y Apellido: **ROSANA ELIZABETH ALONSO**

seleccionar CUIL: 27-43198419-4

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:	**302.222,31**	
Rem. Imponible 1:	179.373,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.373,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.373,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.404,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.373,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.404,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.221,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.871,48	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:	18.941,36	0,00
PAMI:	2.796,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.653,19	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.265,96	0,00
Total Contribuciones SS:	35.958,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.731,07
PAMI:	5.381,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.262,96
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:	12.515,62
Contribución adicional:	13.951,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.975,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	07
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.438,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**823.905,98**	
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:	823.905,63	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:	823.905,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	823.905,63	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	89.288,53	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.100,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.019,19
Contribución adicional:	2.059,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	1.129,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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.:**	365.167,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-31097228-8**
Nombre y Apellido: **AURELIA SOLEDAD ALVAREZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-31097228-8

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:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**793.567,20**	
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:	793.566,24	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:	793.566,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	793.566,24	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:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	22.159,80	0,00
Total Contribuciones SS:	94.136,26	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:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.441,80
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:	40.471,88
Contribución adicional:	14.178,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	7.189,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

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.:**	316.479,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-37379445-2**
Nombre y Apellido: **TAMARA MARLENE ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-37379445-2

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**518.596,34**	
Rem. Imponible 1:	295.258,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	295.258,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	295.258,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.595,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	295.258,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.595,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	518.595,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.818,65	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:	31.105,77	0,00
PAMI:	4.592,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.714,90	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	13.574,48	0,00
Total Contribuciones SS:	57.063,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.478,48
PAMI:	8.857,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.874,09
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:	26.448,38
Contribución adicional:	2.722,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,11
Aporte adicional	1.361,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.258,90	**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.:**	223.337,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-28804444-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA CARINA AMPUERO**

seleccionar CUIL: 27-28804444-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.012.262,82**	
Rem. Imponible 1:	701.869,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	701.869,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	701.869,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.012.262,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	701.869,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.012.262,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.012.262,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.267,05	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:	74.987,96	0,00
PAMI:	11.070,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.544,91	0,00
ANSSAL:	13.903,41	
Asigs. Familiares:	32.724,55	0,00
Total Contribuciones SS:	139.231,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.205,70
PAMI:	21.056,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.966,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.228,50
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:	51.625,36
Contribución adicional:	31.953,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.785,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.477,99
Aporte adicional	16.076,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.477,99

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:	311.942,22		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.983,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	310.392,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-36394699-8**
Nombre y Apellido: **AYELEN VANINA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-36394699-8

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:	**602.572,05**	
Rem. Imponible 1:	371.174,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.174,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.174,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.213,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.174,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.213,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.571,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.170,97	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:	39.221,21	0,00
PAMI:	5.790,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.423,21	0,00
ANSSAL:	4.528,92	
Asigs. Familiares:	17.116,04	0,00
Total Contribuciones SS:	70.079,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.829,21
PAMI:	11.135,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.264,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.228,91
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:	25.663,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.663,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.831,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.831,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.787,00		**Adicionales:**	7.987,00	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	17.294,65	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**609.489,64**	
Rem. Imponible 1:	378.092,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.092,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.092,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.131,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.092,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.131,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.489,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.088,83	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:	39.966,27	0,00
PAMI:	5.900,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.488,24	0,00
ANSSAL:	4.591,18	
Asigs. Familiares:	17.441,18	0,00
Total Contribuciones SS:	71.387,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.590,18
PAMI:	11.342,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.295,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.228,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.016,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.016,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.008,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.008,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	24.212,51
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-23243050-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**690.879,60**	
Rem. Imponible 1:	384.671,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.671,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.671,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.879,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.671,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	690.879,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	690.879,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.768,82	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:	40.901,10	0,00
PAMI:	6.038,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.569,83	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	17.849,13	0,00
Total Contribuciones SS:	76.082,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.313,85
PAMI:	11.540,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.716,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.234,84
Contribución adicional:	10.041,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.884,99
Aporte adicional	5.020,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.884,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	308.775,84	**Adicionales:**	46.316,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.579,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	306.208,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-38176714-1**
Nombre y Apellido: **HECTOR RICARDO ARMATA**

seleccionar CUIL: 20-38176714-1

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:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
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:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**415.026,72**	
Rem. Imponible 1:	252.866,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.866,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.866,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.027,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.866,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.027,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.025,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.244,03	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:	26.735,88	0,00
PAMI:	3.947,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.333,49	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	11.667,47	0,00
Total Contribuciones SS:	48.985,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.815,31
PAMI:	7.585,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.551,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.341,40
Contribución adicional:	8.274,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	4.137,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	182.521,68	**Adicionales:**	5.271,42
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.632,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.440,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.160,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-28108551-4**
Nombre y Apellido: **GLADYS VIVIANA ARRIOLA**

seleccionar CUIL: 23-28108551-4

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:	44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**686.589,02**	
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:	686.588,03	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:	686.588,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	686.588,03	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	17.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	75.526,37	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.396,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.015,99
Contribución adicional:	10.298,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	5.249,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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.:**	304.306,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**657.307,61**	
Rem. Imponible 1:	365.979,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.979,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.979,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	657.307,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.979,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	657.307,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.307,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.668,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.843,98	0,00
PAMI:	5.734,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.390,28	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	16.951,41	0,00
Total Contribuciones SS:	72.644,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.257,71
PAMI:	10.979,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.114,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.522,69
Contribución adicional:	12.055,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	6.127,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	334.492,45	**Adicionales:**	3.344,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.141,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	291.328,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-26754145-6**
Nombre y Apellido: **MARISOL ELIZABETH AZOCAR**

seleccionar CUIL: 27-26754145-6

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: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.039.648,80**	
Rem. Imponible 1:	625.031,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	625.031,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	625.031,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.039.648,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	625.031,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.039.648,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.039.648,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	618.027,60	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:	66.561,57	0,00
PAMI:	9.826,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.809,46	0,00
ANSSAL:	9.356,83	
Asigs. Familiares:	29.047,30	0,00
Total Contribuciones SS:	120.601,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.753,44
PAMI:	18.750,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.693,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.197,80
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:	53.022,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.022,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.596,03
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.596,03

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:**	39.699,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	104.171,88	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.051,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	414.617,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**299.612,46**	
Rem. Imponible 1:	176.764,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.764,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.764,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.795,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.764,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.795,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.612,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.262,30	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:	18.660,35	0,00
PAMI:	2.754,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.628,67	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.143,33	0,00
Total Contribuciones SS:	35.488,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.444,06
PAMI:	5.302,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.897,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.382,55
Contribución adicional:	14.108,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.054,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	4.823,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40955991-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**592.195,70**	
Rem. Imponible 1:	360.797,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.797,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.797,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.836,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.797,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.836,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	592.194,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.794,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.103,63	0,00
PAMI:	5.625,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.325,67	0,00
ANSSAL:	4.435,53	
Asigs. Familiares:	16.628,33	0,00
Total Contribuciones SS:	68.118,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.687,76
PAMI:	10.823,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.217,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.729,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.134,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.134,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.567,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.567,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.917,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-42812898-3**
Nombre y Apellido: **RAFAEL RODRIGO BAEZ MELGAREJO**

seleccionar CUIL: 20-42812898-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**274.635,52**	
Rem. Imponible 1:	152.912,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.912,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.912,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.635,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.912,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.635,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.635,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.671,67	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:	16.227,34	0,00
PAMI:	2.395,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.416,31	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	7.081,57	0,00
Total Contribuciones SS:	34.845,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.820,41
PAMI:	4.587,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.284,86
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:	14.006,40
Contribución adicional:	35.015,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.970,00
Aporte adicional	17.608,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.970,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.154,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.758,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.722,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-27403553-1**
Nombre y Apellido: **LAURA EDITH BAHAMONDE**

seleccionar CUIL: 27-27403553-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**842.115,66**	
Rem. Imponible 1:	506.275,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	506.275,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	506.275,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	842.114,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	506.275,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	842.114,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	842.114,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	500.602,35	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:	53.914,87	0,00
PAMI:	7.959,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.705,66	0,00
ANSSAL:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	23.528,31	0,00
Total Contribuciones SS:	99.377,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.690,29
PAMI:	15.188,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.528,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.947,86
Contribución adicional:	11.266,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	5.733,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	357.297,75	**Adicionales:**	32.156,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	84.379,22	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.441,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	335.840,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**539.263,91**	
Rem. Imponible 1:	315.927,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.927,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.927,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.263,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.927,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.263,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.263,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.486,77	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:	33.331,73	0,00
PAMI:	4.920,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.909,18	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	14.545,88	0,00
Total Contribuciones SS:	60.783,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.751,97
PAMI:	9.477,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.767,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.502,45
Contribución adicional:	1.482,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,12
Aporte adicional	741,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.258,90	**Adicionales:**	20.668,12
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.:**	223.336,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-27578318-3

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**583.230,84**	
Rem. Imponible 1:	340.355,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.355,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.355,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	583.230,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.355,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	583.230,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	583.230,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.351,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.901,96	0,00
PAMI:	5.300,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.133,50	0,00
ANSSAL:	5.249,08	
Asigs. Familiares:	15.667,52	0,00
Total Contribuciones SS:	65.252,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.439,08
PAMI:	10.210,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.624,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.274,28
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:	29.744,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.744,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.872,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.872,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	321.089,86	**Adicionales:**	19.265,39
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.:**	242.875,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-34541080-6**
Nombre y Apellido: **LUCIANO EMANUEL BARRIONUEVO**

seleccionar CUIL: 20-34541080-6

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:	**315.977,37**	
Rem. Imponible 1:	193.128,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.128,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.128,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.159,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.128,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.159,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.976,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.626,76	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:	20.422,80	0,00
PAMI:	3.015,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.782,49	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.912,46	0,00
Total Contribuciones SS:	38.434,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.244,15
PAMI:	5.793,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.188,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.217,14
Contribución adicional:	13.126,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.563,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.194,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-26053530-2**
Nombre y Apellido: **PAOLA ELIZABETH BARRIONUEVO**

seleccionar CUIL: 27-26053530-2

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:	**577.212,34**	
Rem. Imponible 1:	355.082,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	355.082,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	355.082,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.833,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	355.082,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.833,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.212,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.359,32	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:	37.518,30	0,00
PAMI:	5.538,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.274,58	0,00
ANSSAL:	4.336,50	
Asigs. Familiares:	16.372,89	0,00
Total Contribuciones SS:	67.041,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.059,08
PAMI:	10.652,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.168,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.879,81
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:	24.573,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.573,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.286,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.286,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.741,73	**Adicionales:**	9.255,57
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.786,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.298,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	222.129,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-31720208-9**
Nombre y Apellido: **BARRIOS LAURA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-31720208-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**274.634,52**	
Rem. Imponible 1:	152.912,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.912,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.912,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.635,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.912,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.635,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.635,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.671,67	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:	16.227,34	0,00
PAMI:	2.395,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.416,31	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	7.081,57	0,00
Total Contribuciones SS:	34.845,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.820,41
PAMI:	4.587,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.284,86
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:	14.006,40
Contribución adicional:	35.015,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.970,00
Aporte adicional	17.608,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.970,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	19
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.154,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.758,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.721,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**326.293,65**	
Rem. Imponible 1:	203.445,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.445,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.445,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.476,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.445,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.476,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.293,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.943,22	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:	21.533,88	0,00
PAMI:	3.179,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,47	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	9.397,33	0,00
Total Contribuciones SS:	40.291,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.378,96
PAMI:	6.103,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.633,00
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:	13.743,28
Contribución adicional:	12.507,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.253,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	27.510,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-36497135-4**
Nombre y Apellido: **ELIANA ALEJANDRA BAZAN**

seleccionar CUIL: 23-36497135-4

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:	**309.099,84**	
Rem. Imponible 1:	186.250,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.250,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.250,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.281,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.250,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.281,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.098,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.749,12	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:	19.682,08	0,00
PAMI:	2.905,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.717,84	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.589,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.196,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.487,61
PAMI:	5.587,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.225,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.866,38
Contribución adicional:	13.539,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.769,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.316,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-22446980-3**
Nombre y Apellido: **ANDRES ESTEBAN BELLIDO**

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**548.466,78**	
Rem. Imponible 1:	321.318,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.318,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.318,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.466,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.318,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.466,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.466,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.768,12	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:	33.900,53	0,00
PAMI:	5.004,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.958,82	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	14.794,10	0,00
Total Contribuciones SS:	61.733,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.345,01
PAMI:	9.639,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.522,40
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:	27.971,78
Contribución adicional:	929,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,12
Aporte adicional	464,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	300.297,45	**Adicionales:**	21.020,82
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.:**	227.148,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-29540181-3**
Nombre y Apellido: **VIVIANA EDITH BELTRAN**

seleccionar CUIL: 27-29540181-3

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:	**312.538,59**	
Rem. Imponible 1:	189.689,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.689,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.689,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.720,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.689,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.720,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.537,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.187,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.052,44	0,00
PAMI:	2.960,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,17	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.750,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.815,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.865,88
PAMI:	5.690,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.707,26
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:	13.041,76
Contribución adicional:	13.332,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.666,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.755,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**578.032,90**	
Rem. Imponible 1:	353.577,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.577,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.577,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.655,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.577,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.655,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	578.032,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.783,72	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:	37.348,61	0,00
PAMI:	5.513,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.259,77	0,00
ANSSAL:	4.334,90	
Asigs. Familiares:	16.298,83	0,00
Total Contribuciones SS:	66.755,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.893,50
PAMI:	10.607,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.167,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.668,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.564,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.564,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.282,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.282,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.513,39	**Adicionales:**	7.747,39
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.313,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.002,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	224.455,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**671.354,82**	
Rem. Imponible 1:	373.800,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	373.800,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	373.800,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	671.354,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	373.800,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	671.354,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	671.354,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	368.582,51	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:	39.696,34	0,00
PAMI:	5.860,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.464,68	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	17.323,38	0,00
Total Contribuciones SS:	74.068,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.118,03
PAMI:	11.214,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.209,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.239,07
Contribución adicional:	11.212,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	5.706,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.625,71	**Adicionales:**	16.431,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.743,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.554,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-36272040-6**
Nombre y Apellido: **ANALIA ARACELI BILLORDO**

seleccionar CUIL: 27-36272040-6

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: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**824.088,71**	
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:	824.088,01	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:	824.088,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	824.088,01	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:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	23.022,23	0,00
Total Contribuciones SS:	97.439,19	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:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.010,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.028,49
Contribución adicional:	12.347,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	6.273,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

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.:**	328.651,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**286.831,59**	
Rem. Imponible 1:	168.897,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.897,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.897,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.286,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.897,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.286,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.831,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.535,35	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:	17.828,16	0,00
PAMI:	2.632,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.556,03	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	7.780,16	0,00
Total Contribuciones SS:	34.097,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.578,68
PAMI:	5.066,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.796,28
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:	11.846,63
Contribución adicional:	14.738,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.369,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.743,04	**Adicionales:**	3.833,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.320,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.934,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42043279-3**
Nombre y Apellido: **BRANDAN NADIA M**

seleccionar CUIL: 27-42043279-3

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:	**309.099,84**	
Rem. Imponible 1:	186.250,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.250,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.250,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.281,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.250,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.281,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.098,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.749,12	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:	19.682,08	0,00
PAMI:	2.905,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.717,84	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.589,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.196,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.487,61
PAMI:	5.587,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.225,83
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:	12.866,38
Contribución adicional:	13.539,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.769,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.274,00		**Adicionales:**	3.993,50	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.316,46	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-35013745-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA SOLEDAD BRITO**

seleccionar CUIL: 27-35013745-4

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:	**309.099,84**	
Rem. Imponible 1:	186.250,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.250,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.250,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.281,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.250,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.281,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.098,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.749,12	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:	19.682,08	0,00
PAMI:	2.905,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.717,84	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.589,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.196,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.487,61
PAMI:	5.587,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.225,83
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:	12.866,38
Contribución adicional:	13.539,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.769,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.316,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-22979835-4**
Nombre y Apellido: **GABRIELA ADRIANA CALVO**

seleccionar CUIL: 27-22979835-4

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.729,46**	
Rem. Imponible 1:	77.845,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.845,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.845,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.728,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.845,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.728,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.728,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.147,58	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:	8.201,09	0,00
PAMI:	1.210,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	715,79	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	3.578,94	0,00
Total Contribuciones SS:	18.782,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.563,01
PAMI:	2.335,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.436,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.973,16
Contribución adicional:	25.634,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,12
Aporte adicional	12.817,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	23
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.845,56	**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.:**	58.883,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-43100674-0

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:	**292.882,69**	
Rem. Imponible 1:	189.689,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.689,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.689,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.155,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.689,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.155,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.882,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.187,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.052,44	0,00
PAMI:	2.960,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,17	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.750,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.815,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.865,88
PAMI:	5.690,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.707,26
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:	12.502,95
Contribución adicional:	13.966,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.983,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.755,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.192,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**621.687,00**	
Rem. Imponible 1:	390.289,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.289,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.289,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	522.328,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.289,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	522.328,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	621.686,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.285,81	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:	41.279,88	0,00
PAMI:	6.094,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.602,89	0,00
ANSSAL:	4.700,96	
Asigs. Familiares:	18.014,43	0,00
Total Contribuciones SS:	73.692,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.931,84
PAMI:	11.708,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.350,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.991,00
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:	26.638,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.638,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.319,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.319,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	9.641,72
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	34.754,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18579647-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**602.572,05**	
Rem. Imponible 1:	371.174,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.174,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.174,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.213,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.174,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.213,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.571,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.170,97	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:	39.221,21	0,00
PAMI:	5.790,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.423,21	0,00
ANSSAL:	4.528,92	
Asigs. Familiares:	17.116,04	0,00
Total Contribuciones SS:	70.079,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.829,21
PAMI:	11.135,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.264,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.228,91
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:	25.663,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.663,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.831,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.831,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.294,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**319.416,12**	
Rem. Imponible 1:	196.567,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.567,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.567,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.598,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.567,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.598,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.415,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.065,58	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:	20.793,16	0,00
PAMI:	3.069,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.814,82	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	9.074,08	0,00
Total Contribuciones SS:	39.053,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.622,42
PAMI:	5.897,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.670,13
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:	13.392,52
Contribución adicional:	12.920,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.460,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.632,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-26996520-2**
Nombre y Apellido: **BARBARA ALEJANDRA CAPURRO**

seleccionar CUIL: 27-26996520-2

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**831.718,75**	
Rem. Imponible 1:	500.025,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.025,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.025,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	831.718,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.025,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	831.718,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	831.718,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.422,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.249,26	0,00
PAMI:	7.861,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.647,57	0,00
ANSSAL:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	23.237,84	0,00
Total Contribuciones SS:	98.264,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.002,75
PAMI:	15.000,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.652,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.417,64
Contribución adicional:	11.889,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	6.044,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

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:	83.337,50	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.041,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	331.693,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-24647532-7

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:	**961.223,36**	
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:	961.223,24	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:	961.223,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.223,24	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:	8.651,01	
Asigs. Familiares:	24.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	103.725,44	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:	4.340,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.267,80
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:	49.022,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.022,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.596,19
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.596,19

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.:**	426.028,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**397.831,91**	
Rem. Imponible 1:	235.672,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.672,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.672,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.833,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.672,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.833,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.831,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.049,93	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:	24.884,08	0,00
PAMI:	3.673,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.171,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	10.859,35	0,00
Total Contribuciones SS:	45.890,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.923,96
PAMI:	7.070,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.144,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.464,50
Contribución adicional:	9.305,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	4.652,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	182.521,68	**Adicionales:**	5.271,42
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.438,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.440,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.159,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**263.650,58**	
Rem. Imponible 1:	161.851,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.851,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.851,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.931,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.851,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.931,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.650,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.769,72	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:	17.099,50	0,00
PAMI:	2.524,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.492,44	0,00
ANSSAL:	4.300,00	
Asigs. Familiares:	7.462,18	0,00
Total Contribuciones SS:	32.878,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.803,65
PAMI:	4.855,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.809,19
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:	11.216,52
Contribución adicional:	15.470,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.366,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.183,34
Aporte adicional	7.735,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.183,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.368,28	**Adicionales:**	9.709,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.773,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.799,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**526.856,30**	
Rem. Imponible 1:	315.488,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.488,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.488,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	526.855,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.488,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	526.855,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.855,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.934,85	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:	33.272,28	0,00
PAMI:	4.912,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.903,99	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	14.519,94	0,00
Total Contribuciones SS:	60.683,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.703,75
PAMI:	9.464,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.706,25
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:	26.869,64
Contribución adicional:	2.226,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,11
Aporte adicional	1.113,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	300.465,40	**Adicionales:**	15.023,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	211.367,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**602.572,05**	
Rem. Imponible 1:	371.174,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.174,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.174,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.213,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.174,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.213,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.571,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.170,97	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:	39.221,21	0,00
PAMI:	5.790,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.423,21	0,00
ANSSAL:	4.528,92	
Asigs. Familiares:	17.116,04	0,00
Total Contribuciones SS:	70.079,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.829,21
PAMI:	11.135,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.264,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.228,91
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:	25.663,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.663,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.831,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.831,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.294,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**961.223,36**	
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:	961.223,24	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:	961.223,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.223,24	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:	8.651,01	
Asigs. Familiares:	24.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	103.725,44	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:	4.340,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.267,80
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:	49.022,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.022,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.596,19
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.596,19

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.:**	426.028,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45106986-7**
Nombre y Apellido: **GISEL JOHANA CATRILEO**

seleccionar CUIL: 27-45106986-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**778.305,57**	
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:	778.305,34	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:	778.305,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.305,34	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:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	21.728,59	0,00
Total Contribuciones SS:	92.484,82	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:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.157,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.693,57
Contribución adicional:	15.094,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	7.647,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

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.:**	310.392,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23208429-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**595.654,47**	
Rem. Imponible 1:	364.256,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.256,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.256,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	496.295,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.256,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	496.295,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	595.653,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.253,11	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:	38.476,16	0,00
PAMI:	5.680,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.358,18	0,00
ANSSAL:	4.466,66	
Asigs. Familiares:	16.790,90	0,00
Total Contribuciones SS:	68.772,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.068,25
PAMI:	10.927,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.233,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.229,28
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:	25.311,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.311,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.655,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.655,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.376,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**475.414,25**	
Rem. Imponible 1:	271.784,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.784,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.784,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.978,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.784,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.978,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	475.413,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.620,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.607,36	0,00
PAMI:	4.223,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.496,84	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	12.484,18	0,00
Total Contribuciones SS:	52.113,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.896,25
PAMI:	8.153,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.200,46
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:	19.786,90
Contribución adicional:	5.397,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	2.698,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	242.692,56	**Adicionales:**	7.028,56
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	22.062,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.630,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-34991831-0**
Nombre y Apellido: **CISNEROS STEFANIA**

seleccionar CUIL: 27-34991831-0

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:	**592.195,70**	
Rem. Imponible 1:	360.797,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.797,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.797,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.836,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.797,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.836,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	592.194,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.794,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.103,63	0,00
PAMI:	5.625,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.325,67	0,00
ANSSAL:	4.435,53	
Asigs. Familiares:	16.628,33	0,00
Total Contribuciones SS:	68.118,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.687,76
PAMI:	10.823,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.217,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.729,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.134,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.134,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.567,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.567,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.917,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31473157-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**744.310,55**	
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:	744.310,29	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:	744.310,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	744.310,29	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:	13.903,41	
Asigs. Familiares:	24.058,30	0,00
Total Contribuciones SS:	106.041,57	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:	6.966,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.218,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.959,82
Contribución adicional:	48.030,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.785,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.477,99
Aporte adicional	24.115,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.477,99

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.:**	228.229,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-46625545-4**
Nombre y Apellido: **CORDOBA NAHIARA ABRIL**

seleccionar CUIL: 27-46625545-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**286.831,59**	
Rem. Imponible 1:	168.897,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.897,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.897,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.286,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.897,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.286,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.831,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.535,35	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:	17.828,16	0,00
PAMI:	2.632,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.556,03	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	7.780,16	0,00
Total Contribuciones SS:	34.097,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.578,68
PAMI:	5.066,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.796,28
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:	11.846,63
Contribución adicional:	14.738,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.369,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.743,04	**Adicionales:**	3.833,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.320,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.934,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**175.934,70**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.934,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.934,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.934,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.972,66
Contribución adicional:	18.119,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	9.059,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**566.765,34**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	475.355,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	475.355,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	566.765,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.739,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.693,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.243,15
Contribución adicional:	154,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	77,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.885,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**419.011,50**	
Rem. Imponible 1:	238.329,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.329,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.329,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.010,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.329,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.010,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.010,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.002,26	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:	25.309,74	0,00
PAMI:	3.736,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.209,02	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	11.045,11	0,00
Total Contribuciones SS:	50.410,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.216,19
PAMI:	7.149,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.436,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.369,54
Contribución adicional:	28.928,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	14.564,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	209.526,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.349,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.453,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.682,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-34895104-2**
Nombre y Apellido: **DE LIMA MATTOS CRISTIAN RAUL**

seleccionar CUIL: 20-34895104-2

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:	**343.294,93**	
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:	343.294,02	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:	343.294,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	343.294,02	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	8.851,96	0,00
Total Contribuciones SS:	41.625,24	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.636,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.508,00
Contribución adicional:	30.896,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	15.548,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	12	**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.:**	152.153,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-27851719-0**
Nombre y Apellido: **NATALIA LUJAN DE MARCO**

seleccionar CUIL: 27-27851719-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**237.928,15**	
Rem. Imponible 1:	141.455,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.455,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.455,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.309,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.455,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.309,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.928,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.705,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.938,60	0,00
PAMI:	2.205,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.303,83	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	6.519,16	0,00
Total Contribuciones SS:	29.268,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.560,12
PAMI:	4.243,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.954,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.858,80
Contribución adicional:	17.077,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	8.538,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.586,57	**Adicionales:**	3.136,10
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.294,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.438,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.472,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-40076257-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**571.945,10**	
Rem. Imponible 1:	354.431,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.431,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.431,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.548,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.431,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.548,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	571.944,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.427,89	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:	37.417,98	0,00
PAMI:	5.524,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.265,82	0,00
ANSSAL:	4.306,93	
Asigs. Familiares:	16.329,11	0,00
Total Contribuciones SS:	66.843,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.987,47
PAMI:	10.632,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.153,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.773,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.405,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.405,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.202,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.202,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.538,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.513,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**561.866,19**	
Rem. Imponible 1:	339.724,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	339.724,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	339.724,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.482,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	339.724,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.482,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	561.865,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.001,27	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:	35.864,24	0,00
PAMI:	5.294,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.130,21	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	15.651,06	0,00
Total Contribuciones SS:	64.241,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.369,73
PAMI:	10.191,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.712,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.790,59
Contribución adicional:	686,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	343,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.755,52			**Adicionales:**	7.667,52
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.301,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	222.141,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**802.621,66**	
Rem. Imponible 1:	446.887,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.887,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.887,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	802.621,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.887,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	802.621,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	802.621,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	441.039,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.499,98	0,00
PAMI:	7.012,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.145,77	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	20.728,87	0,00
Total Contribuciones SS:	87.111,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.157,66
PAMI:	13.406,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.426,35
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:	40.933,69
Contribución adicional:	3.336,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.884,99
Aporte adicional	1.668,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.884,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	368.325,46	**Adicionales:**	44.199,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.363,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	355.733,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**392.006,98**	
Rem. Imponible 1:	354.983,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.983,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.983,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.109,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.983,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.109,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.006,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.979,47	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:	37.477,39	0,00
PAMI:	5.532,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.271,01	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	16.355,04	0,00
Total Contribuciones SS:	66.937,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.048,15
PAMI:	10.649,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.848,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.181,58
Contribución adicional:	6.109,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	3.054,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	9.090,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.023,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26663352-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**609.489,64**	
Rem. Imponible 1:	378.092,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.092,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.092,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.131,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.092,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.131,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.489,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.088,83	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:	39.966,27	0,00
PAMI:	5.900,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.488,24	0,00
ANSSAL:	4.591,18	
Asigs. Familiares:	17.441,18	0,00
Total Contribuciones SS:	71.387,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.590,18
PAMI:	11.342,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.295,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.228,55
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:	26.016,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.016,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.008,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.008,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	24.212,51
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-24763341-9**
Nombre y Apellido: **ESTELA MARIA DONAIRE**

seleccionar CUIL: 27-24763341-9

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**300.253,41**	
Rem. Imponible 1:	189.689,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.689,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.689,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.117,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.689,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.117,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.252,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.187,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.052,44	0,00
PAMI:	2.960,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,17	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.750,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.815,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.865,88
PAMI:	5.690,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.707,26
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:	12.705,00
Contribución adicional:	13.728,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.864,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.755,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.563,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**309.099,84**	
Rem. Imponible 1:	186.250,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.250,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.250,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.281,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.250,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.281,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.098,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.749,12	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:	19.682,08	0,00
PAMI:	2.905,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.717,84	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.589,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.196,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.487,61
PAMI:	5.587,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.225,83
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:	12.866,38
Contribución adicional:	13.539,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.769,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.316,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-44436481-6**
Nombre y Apellido: **MATIAS NAHUEL DUARTE**

seleccionar CUIL: 20-44436481-6

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:	**171.647,89**	
Rem. Imponible 1:	95.570,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.570,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.570,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.647,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.570,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.647,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.647,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.169,80	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:	10.142,09	0,00
PAMI:	1.497,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,20	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	4.425,98	0,00
Total Contribuciones SS:	24.674,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.512,76
PAMI:	2.867,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.256,94
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:	8.754,00
Contribución adicional:	41.195,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	20.697,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	19
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.221,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.348,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.077,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**395.069,92**	
Rem. Imponible 1:	272.221,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.221,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.221,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.252,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.221,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.252,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.069,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.719,62	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:	28.941,10	0,00
PAMI:	4.272,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.525,96	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	12.629,82	0,00
Total Contribuciones SS:	52.670,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.944,36
PAMI:	8.166,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.261,69
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:	17.250,88
Contribución adicional:	8.380,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	4.190,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	96.286,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-27323703-3**
Nombre y Apellido: **ROSA CRISTINA EPULLAN**

seleccionar CUIL: 27-27323703-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**719.816,91**	
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:	719.816,18	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:	719.816,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	719.816,18	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:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	18.979,60	0,00
Total Contribuciones SS:	80.798,15	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:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.389,54
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:	36.710,63
Contribución adicional:	10.879,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	5.539,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	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.:**	310.392,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-42306824-9**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL ESCUDERO**

seleccionar CUIL: 20-42306824-9

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**281.982,99**	
Rem. Imponible 1:	160.544,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.544,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.544,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.982,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.544,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.982,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.982,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.043,09	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:	16.913,54	0,00
PAMI:	2.496,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.476,21	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	7.381,03	0,00
Total Contribuciones SS:	33.343,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.659,94
PAMI:	4.816,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.014,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.381,12
Contribución adicional:	16.918,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,12
Aporte adicional	8.459,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	160.544,93	**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.:**	121.438,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**319.416,12**	
Rem. Imponible 1:	196.567,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.567,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.567,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.598,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.567,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.598,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.415,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.065,58	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:	20.793,16	0,00
PAMI:	3.069,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.814,82	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	9.074,08	0,00
Total Contribuciones SS:	39.053,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.622,42
PAMI:	5.897,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.670,13
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:	13.392,52
Contribución adicional:	12.920,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.460,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.632,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 24-29081948-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**727.784,06**	
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:	727.783,31	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:	727.783,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.783,31	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:	7.724,11	
Asigs. Familiares:	18.781,96	0,00
Total Contribuciones SS:	79.655,02	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.607,73
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:	37.116,95
Contribución adicional:	7.827,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	4.013,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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.:**	322.565,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42872863-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**580.649,68**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.278,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.278,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	580.649,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.349,50	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.787,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.174,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.717,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.647,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.647,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.323,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.323,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.769,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-22196843-9**
Nombre y Apellido: **ROXANA NOEMI FALCON**

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**374.191,28**	
Rem. Imponible 1:	208.343,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.343,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.343,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.190,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.343,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.190,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.190,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.542,30	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:	22.136,91	0,00
PAMI:	3.268,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.932,10	0,00
ANSSAL:	7.724,11	
Asigs. Familiares:	9.660,49	0,00
Total Contribuciones SS:	44.721,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.917,81
PAMI:	6.250,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.030,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.083,71
Contribución adicional:	29.042,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.885,00
Aporte adicional	14.521,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.885,00

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:**	15.879,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.020,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.847,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-26911567-5**
Nombre y Apellido: **FALCON SILVANA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-26911567-5

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: 20 - Corrientes - Esquina
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**518.236,83**	
Rem. Imponible 1:	288.546,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	288.546,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	288.546,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.236,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	288.546,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.236,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	518.236,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.736,55	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:	30.666,13	0,00
PAMI:	4.527,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.676,52	0,00
ANSSAL:	7.724,11	
Asigs. Familiares:	13.382,62	0,00
Total Contribuciones SS:	58.976,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.740,12
PAMI:	8.656,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.273,58
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:	26.430,07
Contribución adicional:	20.399,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	10.299,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.962,94	**Adicionales:**	26.395,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.187,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	229.690,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**599.686,99**	
Rem. Imponible 1:	368.289,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.289,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.289,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.328,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.289,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.328,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	599.686,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.285,67	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:	38.910,47	0,00
PAMI:	5.744,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.396,09	0,00
ANSSAL:	4.502,96	
Asigs. Familiares:	16.980,43	0,00
Total Contribuciones SS:	69.534,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.511,83
PAMI:	11.048,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.251,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.811,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.516,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.516,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.758,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.758,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.538,57
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.857,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**276.635,29**	
Rem. Imponible 1:	158.700,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.700,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.700,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.090,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.700,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.090,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	276.634,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.338,87	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:	16.730,00	0,00
PAMI:	2.469,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.460,19	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	7.300,93	0,00
Total Contribuciones SS:	32.262,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.457,07
PAMI:	4.761,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.368,78
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:	11.326,61
Contribución adicional:	15.350,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.675,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.743,04	**Adicionales:**	3.833,76
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	22.123,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.934,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-39648093-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ ROCIO BELEN**

seleccionar CUIL: 27-39648093-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**705.702,21**	
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:	705.702,14	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:	705.702,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	705.702,14	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:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	18.602,29	0,00
Total Contribuciones SS:	79.353,12	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:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.265,64
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:	35.990,81
Contribución adicional:	11.726,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	5.963,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.114,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.395,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	304.305,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**265.230,08**	
Rem. Imponible 1:	143.610,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.610,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.610,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.981,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.610,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.981,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.229,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.143,49	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:	15.093,45	0,00
PAMI:	2.228,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,35	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	6.586,74	0,00
Total Contribuciones SS:	29.527,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.797,13
PAMI:	4.308,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.256,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.658,03
Contribución adicional:	16.137,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	8.068,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.891,26	**Adicionales:**	3.953,57
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.765,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.619,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44609869-7**
Nombre y Apellido: **MIA NAARA FERREIRA**

seleccionar CUIL: 27-44609869-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**599.113,26**	
Rem. Imponible 1:	367.715,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.715,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.715,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.754,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.715,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.754,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	599.112,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.712,04	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:	38.848,69	0,00
PAMI:	5.735,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.390,69	0,00
ANSSAL:	4.497,79	
Asigs. Familiares:	16.953,47	0,00
Total Contribuciones SS:	69.425,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.448,73
PAMI:	11.031,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.248,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.729,10
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:	25.487,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.487,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.743,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.743,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.835,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-24426845-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO JAVIER FLORES**

seleccionar CUIL: 20-24426845-6

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	15
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44793892-3**
Nombre y Apellido: **IARA MILAGROS FORTT**

seleccionar CUIL: 27-44793892-3

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:	**302.786,12**	
Rem. Imponible 1:	179.937,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.937,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.937,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.968,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.937,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.968,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.785,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.435,64	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:	19.002,12	0,00
PAMI:	2.805,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.658,50	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.292,48	0,00
Total Contribuciones SS:	36.059,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.793,12
PAMI:	5.398,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.341,93
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:	12.544,39
Contribución adicional:	13.917,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.958,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	4.546,60
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.449,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**838.839,25**	
Rem. Imponible 1:	467.053,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.053,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.053,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	838.838,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.053,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	838.838,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	838.838,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.714,86	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:	49.618,99	0,00
PAMI:	7.325,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.330,72	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	21.653,60	0,00
Total Contribuciones SS:	90.652,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.375,85
PAMI:	14.011,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.264,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.780,79
Contribución adicional:	1.163,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	681,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.203,05	**Adicionales:**	31.936,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.913,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	371.786,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**391.455,66**	
Rem. Imponible 1:	354.431,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.431,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.431,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.557,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.431,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.557,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.455,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.427,89	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:	37.417,98	0,00
PAMI:	5.524,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.265,82	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	16.329,11	0,00
Total Contribuciones SS:	66.838,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.987,47
PAMI:	10.632,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.771,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.153,45
Contribución adicional:	6.142,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	3.071,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.538,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.024,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**585.829,44**	
Rem. Imponible 1:	354.431,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.431,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.431,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.470,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.431,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.470,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.828,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.427,89	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:	37.417,98	0,00
PAMI:	5.524,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.265,82	0,00
ANSSAL:	4.378,24	
Asigs. Familiares:	16.329,11	0,00
Total Contribuciones SS:	66.915,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.987,47
PAMI:	10.632,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.189,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.809,54
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:	24.810,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.810,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.405,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.405,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.538,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41928979-0

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:	**282.566,41**	
Rem. Imponible 1:	179.373,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.373,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.373,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.839,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.373,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.839,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.565,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.871,48	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:	18.941,36	0,00
PAMI:	2.796,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.653,19	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.265,96	0,00
Total Contribuciones SS:	35.958,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.731,07
PAMI:	5.381,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.262,96
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:	11.976,81
Contribución adicional:	14.585,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.292,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.438,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.193,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	10 - Licencia por excedencia
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A 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:	10 - Licencia por excedencia	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-46115817-5**
Nombre y Apellido: **GARCIA ALDANA DENISE**

seleccionar CUIL: 27-46115817-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**315.977,37**	
Rem. Imponible 1:	193.128,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.128,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.128,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.159,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.128,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.159,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.976,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.626,76	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:	20.422,80	0,00
PAMI:	3.015,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.782,49	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.912,46	0,00
Total Contribuciones SS:	38.434,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.244,15
PAMI:	5.793,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.188,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.217,14
Contribución adicional:	13.126,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.563,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.194,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-36285529-8**
Nombre y Apellido: **GARCIA DANIELA VANESA**

seleccionar CUIL: 27-36285529-8

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-26324590-9**
Nombre y Apellido: **GARCIA MARIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-26324590-9

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**939.996,06**	
Rem. Imponible 1:	534.659,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	534.659,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	534.659,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	939.995,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	534.659,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	939.995,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	939.995,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	527.936,26	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:	56.858,74	0,00
PAMI:	8.394,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.962,60	0,00
ANSSAL:	8.459,96	
Asigs. Familiares:	24.813,00	0,00
Total Contribuciones SS:	103.488,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.812,58
PAMI:	16.039,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.229,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.082,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.939,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.939,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.969,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.969,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	423.464,01	**Adicionales:**	46.581,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	25.459,99	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.154,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	405.336,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**286.831,59**	
Rem. Imponible 1:	168.897,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.897,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.897,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.286,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.897,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.286,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.831,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.535,35	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:	17.828,16	0,00
PAMI:	2.632,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.556,03	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	7.780,16	0,00
Total Contribuciones SS:	34.097,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.578,68
PAMI:	5.066,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.796,28
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:	11.846,63
Contribución adicional:	14.738,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.369,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.743,04	**Adicionales:**	3.833,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.320,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.934,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.384.161,80**	
Rem. Imponible 1:	958.133,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	958.133,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	958.133,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.384.161,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	958.133,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.384.161,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.384.161,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	951.129,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	102.436,65	0,00
PAMI:	15.122,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.940,62	0,00
ANSSAL:	12.457,45	
Asigs. Familiares:	44.703,09	0,00
Total Contribuciones SS:	183.660,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.394,65
PAMI:	28.744,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.228,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.367,38
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:	70.592,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.592,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.296,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.296,12

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:	44	**Importe Horas Extra:**	422.938,23
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.:**	426.028,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**783.397,72**	
Rem. Imponible 1:	436.183,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	436.183,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	436.183,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	783.396,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	436.183,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	783.396,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	783.396,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	430.475,92	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:	46.362,26	0,00
PAMI:	6.844,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.046,47	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	20.232,37	0,00
Total Contribuciones SS:	85.209,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.980,23
PAMI:	13.085,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.942,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.953,24
Contribución adicional:	4.490,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	2.345,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	359.503,30	**Adicionales:**	43.140,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.540,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	347.213,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**357.026,62**	
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:	357.025,78	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:	357.025,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.025,78	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	9.211,31	0,00
Total Contribuciones SS:	43.001,47	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.707,20
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:	18.208,31
Contribución adicional:	30.072,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.970,00
Aporte adicional	15.136,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.970,00

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.:**	158.239,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-38895201-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**423.798,24**	
Rem. Imponible 1:	262.977,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.977,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.977,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	354.744,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.977,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	354.744,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	423.798,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.109,60	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:	27.798,40	0,00
PAMI:	4.103,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.426,23	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	12.131,15	0,00
Total Contribuciones SS:	50.761,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.927,49
PAMI:	7.889,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.967,49
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:	18.091,96
Contribución adicional:	7.391,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	3.695,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.671,96	**Adicionales:**	6.317,66
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	16.263,87
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.723,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.821,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-26190389-5**
Nombre y Apellido: **VANESA LOURDES GIL**

seleccionar CUIL: 27-26190389-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**631.084,06**	
Rem. Imponible 1:	387.112,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	387.112,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	387.112,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	631.083,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	387.112,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	631.083,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	631.083,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.108,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.937,72	0,00
PAMI:	6.043,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.573,02	0,00
ANSSAL:	5.679,75	
Asigs. Familiares:	17.865,12	0,00
Total Contribuciones SS:	74.099,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.582,38
PAMI:	11.613,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.839,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.035,64
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:	32.185,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.185,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.092,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.092,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.894,55	**Adicionales:**	64.217,97
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.:**	243.971,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**627.402,11**	
Rem. Imponible 1:	396.004,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	396.004,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	396.004,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.043,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	396.004,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.043,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	627.401,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.001,24	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:	41.895,43	0,00
PAMI:	6.185,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.656,61	0,00
ANSSAL:	4.752,40	
Asigs. Familiares:	18.283,06	0,00
Total Contribuciones SS:	74.772,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.560,54
PAMI:	11.880,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.376,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.816,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.930,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.930,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.465,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.465,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.538,57
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	41.573,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**561.866,19**	
Rem. Imponible 1:	339.724,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	339.724,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	339.724,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.482,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	339.724,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.482,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	561.865,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.001,27	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:	35.864,24	0,00
PAMI:	5.294,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.130,21	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	15.651,06	0,00
Total Contribuciones SS:	64.241,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.369,73
PAMI:	10.191,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.712,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.790,59
Contribución adicional:	686,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	343,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.755,52	**Adicionales:**	7.667,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.301,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	222.141,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**694.672,04**	
Rem. Imponible 1:	463.274,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.274,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.274,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	595.313,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.274,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	595.313,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	694.671,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.270,83	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:	49.140,37	0,00
PAMI:	7.254,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.288,95	0,00
ANSSAL:	5.357,82	
Asigs. Familiares:	21.444,73	0,00
Total Contribuciones SS:	87.486,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.960,20
PAMI:	13.898,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.678,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.537,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.360,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.360,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.180,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.180,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	9.641,72
Cant. horas extra:	31	**Importe Horas Extra:**	107.739,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-22018030-7**
Nombre y Apellido: **ZULMA GONCALVES CHARA**

seleccionar CUIL: 27-22018030-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.388,71**	
Rem. Imponible 1:	100.994,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.994,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.994,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.387,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.994,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.387,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.387,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.513,93	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:	10.717,65	0,00
PAMI:	1.582,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	935,43	0,00
ANSSAL:	7.724,11	
Asigs. Familiares:	4.677,15	0,00
Total Contribuciones SS:	25.636,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.109,36
PAMI:	3.029,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.016,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.250,79
Contribución adicional:	40.610,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	20.405,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	93.228,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.765,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.394,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**319.416,12**	
Rem. Imponible 1:	196.567,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.567,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.567,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.598,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.567,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.598,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.415,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.065,58	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:	20.793,16	0,00
PAMI:	3.069,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.814,82	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	9.074,08	0,00
Total Contribuciones SS:	39.053,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.622,42
PAMI:	5.897,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.670,13
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:	13.392,52
Contribución adicional:	12.920,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.460,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.632,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-95614071-5**
Nombre y Apellido: **FREDY GUSTAVO GONZALEZ BAEZ**

seleccionar CUIL: 20-95614071-5

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:	**288.955,60**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.683,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.683,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.954,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.070,83
Contribución adicional:	14.474,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.237,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.021,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43796244-3**
Nombre y Apellido: **BRISA ANAHI GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-43796244-3

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:	**579.500,96**	
Rem. Imponible 1:	355.820,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	355.820,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	355.820,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.455,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	355.820,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.455,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	579.500,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	349.050,18	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:	37.592,70	0,00
PAMI:	5.549,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.281,07	0,00
ANSSAL:	4.351,10	
Asigs. Familiares:	16.405,36	0,00
Total Contribuciones SS:	67.180,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.140,23
PAMI:	10.674,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.175,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.990,39
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:	24.656,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.656,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.328,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.328,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	266.589,50	**Adicionales:**	7.720,63
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.742,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.767,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	223.680,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-92965124-9**
Nombre y Apellido: **MARGARITA MONICA GONZALEZ BUGUEÑO**

seleccionar CUIL: 27-92965124-9

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:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**668.212,56**	
Rem. Imponible 1:	380.072,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.072,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.072,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	668.211,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.072,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	668.211,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.211,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.379,60	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:	40.428,38	0,00
PAMI:	5.968,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.528,57	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	17.642,84	0,00
Total Contribuciones SS:	75.678,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.807,93
PAMI:	11.402,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.280,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.078,80
Contribución adicional:	13.976,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	7.088,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	330.831,26		**Adicionales:**	3.308,31	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	18.098,67		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.833,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	288.140,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**600.834,45**	
Rem. Imponible 1:	369.436,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.436,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.436,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	501.475,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.436,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	501.475,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.833,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.432,95	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:	39.034,03	0,00
PAMI:	5.762,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.406,87	0,00
ANSSAL:	4.513,28	
Asigs. Familiares:	17.034,35	0,00
Total Contribuciones SS:	69.751,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.638,03
PAMI:	11.083,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.256,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.977,77
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:	25.575,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.575,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.787,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.787,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	9.641,72
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.901,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40129697-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MILAGROS GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40129697-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**582.523,85**	
Rem. Imponible 1:	359.225,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.225,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.225,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.642,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.225,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.642,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	582.523,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.466,50	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:	37.960,64	0,00
PAMI:	5.604,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.313,19	0,00
ANSSAL:	4.379,78	
Asigs. Familiares:	16.565,93	0,00
Total Contribuciones SS:	67.823,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.514,76
PAMI:	10.776,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.189,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.481,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.818,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.818,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.409,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.409,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	266.134,45	**Adicionales:**	8.239,73
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.198,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.652,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	223.298,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**724.007,47**	
Rem. Imponible 1:	403.116,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.116,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.116,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	724.007,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.116,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	724.007,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	724.007,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	397.793,71	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:	42.842,38	0,00
PAMI:	6.324,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.739,26	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	18.696,30	0,00
Total Contribuciones SS:	79.326,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.342,82
PAMI:	12.093,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.313,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.924,36
Contribución adicional:	8.053,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	4.126,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	335.242,34	**Adicionales:**	36.876,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.997,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	320.890,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**563.454,89**	
Rem. Imponible 1:	341.313,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	341.313,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	341.313,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	468.070,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	341.313,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	468.070,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.454,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.589,80	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:	36.035,32	0,00
PAMI:	5.319,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.145,14	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	15.725,72	0,00
Total Contribuciones SS:	64.527,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.544,47
PAMI:	10.239,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.934,56
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:	23.871,61
Contribución adicional:	591,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	295,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.755,52	**Adicionales:**	9.256,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.301,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	222.141,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-33086108-3**
Nombre y Apellido: **MONICA ALEJANDRA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-33086108-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**565.832,32**	
Rem. Imponible 1:	343.690,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.690,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.690,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.447,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.690,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.447,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.831,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.966,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.291,34	0,00
PAMI:	5.357,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.167,49	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	15.837,45	0,00
Total Contribuciones SS:	64.955,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.805,95
PAMI:	10.310,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.267,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.992,84
Contribución adicional:	449,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	224,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.755,52	**Adicionales:**	8.197,03
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.436,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.301,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	222.141,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**270.906,95**	
Rem. Imponible 1:	159.519,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.519,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.519,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.390,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.519,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.390,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.906,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.344,70	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:	16.838,32	0,00
PAMI:	2.485,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.469,64	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	7.348,20	0,00
Total Contribuciones SS:	32.443,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.547,18
PAMI:	4.785,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.483,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.188,90
Contribución adicional:	15.512,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.756,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	125.373,04	**Adicionales:**	3.620,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.525,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	111.387,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **CRISTINA DE LOS ANGELES GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**839.457,00**	
Rem. Imponible 1:	467.397,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.397,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.397,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	839.456,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.397,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	839.456,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	839.456,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.542,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.708,09	0,00
PAMI:	7.338,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.338,50	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	21.692,48	0,00
Total Contribuciones SS:	90.801,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.413,70
PAMI:	14.021,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.297,68
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:	42.812,30
Contribución adicional:	1.126,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.885,00
Aporte adicional	563,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.885,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	368.766,57	**Adicionales:**	62.690,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.940,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	372.059,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-44115001-7**
Nombre y Apellido: **MATEO IGNACIO BENJAMIN GUERRA**

seleccionar CUIL: 20-44115001-7

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:	**214.592,53**	
Rem. Imponible 1:	129.750,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.750,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.750,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.162,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.750,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.162,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.591,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.182,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.697,52	0,00
PAMI:	2.022,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.195,51	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	5.977,56	0,00
Total Contribuciones SS:	27.194,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.272,51
PAMI:	3.892,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.315,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.086,27
Contribución adicional:	17.986,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	8.993,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	21
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.117,30	**Adicionales:**	2.928,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.704,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.842,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-38282835-1**
Nombre y Apellido: **PRISCILA NICOLE GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-38282835-1

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:	**251.442,66**	
Rem. Imponible 1:	148.249,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.249,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.249,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.715,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.249,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.715,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.441,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.308,03	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:	15.649,67	0,00
PAMI:	2.310,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.365,90	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	6.829,48	0,00
Total Contribuciones SS:	30.456,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.307,45
PAMI:	4.447,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	916,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.671,66
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:	10.389,50
Contribución adicional:	16.452,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.194,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.194,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.150,16	**Adicionales:**	3.819,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.280,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.193,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**282.206,26**	
Rem. Imponible 1:	176.556,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.556,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.556,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.343,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.556,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.343,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.205,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.299,75	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:	18.664,38	0,00
PAMI:	2.755,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.629,02	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.145,09	0,00
Total Contribuciones SS:	35.495,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.421,21
PAMI:	5.296,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.868,59
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:	11.900,50
Contribución adicional:	14.675,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.337,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.594,82	**Adicionales:**	3.713,96
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	44.247,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.649,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40294083-8**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ CAMILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-40294083-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**356.380,39**	
Rem. Imponible 1:	202.705,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.705,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.705,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	356.379,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.705,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	356.379,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	356.379,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.903,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.529,62	0,00
PAMI:	3.178,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,09	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	9.395,47	0,00
Total Contribuciones SS:	44.092,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.297,56
PAMI:	6.081,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.448,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.175,36
Contribución adicional:	32.686,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,25
Aporte adicional	16.443,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34			**Adicionales:**	1.764,43
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.652,62			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.675,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-28792905-1**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ FLAVIA**

seleccionar CUIL: 27-28792905-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**640.425,34**	
Rem. Imponible 1:	364.267,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.267,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.267,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	640.424,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.267,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	640.424,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.424,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.644,65	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:	38.733,73	0,00
PAMI:	5.718,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.380,66	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	16.903,30	0,00
Total Contribuciones SS:	72.846,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.069,38
PAMI:	10.928,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.055,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.052,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.661,66
Contribución adicional:	15.643,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.979,24
Aporte adicional	7.821,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.979,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	291.131,50	**Adicionales:**	29.113,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	17.346,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.676,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.158,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45915014-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYELEN HENRIQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45915014-0

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:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-26878126-4**
Nombre y Apellido: **NICOLASA ANTONIA HERNANDEZ SAD**

seleccionar CUIL: 27-26878126-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**961.223,94**	
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:	961.223,24	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:	961.223,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.223,24	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:	8.651,01	
Asigs. Familiares:	24.824,99	0,00
Total Contribuciones SS:	103.725,44	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:	4.340,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.267,80
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:	49.022,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.022,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.596,19
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.596,19

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.:**	426.028,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-34740238-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA LUCIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-34740238-4

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-38204999-9**
Nombre y Apellido: **DENISE MACARENA HIDALGO**

seleccionar CUIL: 27-38204999-9

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**363.436,77**	
Rem. Imponible 1:	206.719,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.719,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.719,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	363.436,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.719,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	363.436,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	363.436,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.917,60	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:	21.961,93	0,00
PAMI:	3.242,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.916,83	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	9.584,13	0,00
Total Contribuciones SS:	44.815,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.739,10
PAMI:	6.201,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.010,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.535,27
Contribución adicional:	32.262,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,25
Aporte adicional	16.231,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34			**Adicionales:**	5.293,30
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.843,77			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.138,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.717,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 23-35422534-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.702,12**	
Rem. Imponible 1:	402.305,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	402.305,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	402.305,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.344,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	402.305,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.344,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.702,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	395.301,34	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:	42.573,95	0,00
PAMI:	6.285,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.715,83	0,00
ANSSAL:	4.809,10	
Asigs. Familiares:	18.579,16	0,00
Total Contribuciones SS:	75.963,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.253,55
PAMI:	12.069,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.404,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.727,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.251,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.251,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.625,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.625,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	48.425,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**381.056,48**	
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:	381.056,36	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:	381.056,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.056,36	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	45.409,84	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.580,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.433,87
Contribución adicional:	28.630,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	14.415,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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.:**	168.889,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**397.831,91**	
Rem. Imponible 1:	235.672,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.672,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.672,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.833,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.672,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.833,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.831,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.049,93	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:	24.884,08	0,00
PAMI:	3.673,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.171,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	10.859,35	0,00
Total Contribuciones SS:	45.890,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.923,96
PAMI:	7.070,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.144,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.464,50
Contribución adicional:	9.305,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	4.652,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	182.521,68	**Adicionales:**	5.271,42
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.438,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.440,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.159,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-93994042-7**
Nombre y Apellido: **ELIANA DENISE JARA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-93994042-7

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**776.272,96**	
Rem. Imponible 1:	441.535,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.535,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.535,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.272,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.535,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	776.272,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.272,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.932,93	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:	46.949,98	0,00
PAMI:	6.931,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.097,77	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	20.488,85	0,00
Total Contribuciones SS:	86.578,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.568,95
PAMI:	13.246,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.885,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.589,89
Contribución adicional:	7.492,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	3.846,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	352.886,67		**Adicionales:**	35.288,67	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	21.025,52		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.335,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.737,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-31434396-4**
Nombre y Apellido: **EUGENIA LUCIA DE LOS ANGELES JIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-31434396-4

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:	**393.661,93**	
Rem. Imponible 1:	356.637,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	356.637,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	356.637,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	377.764,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	356.637,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	377.764,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.661,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	349.634,19	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:	37.655,60	0,00
PAMI:	5.559,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.286,56	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	16.432,81	0,00
Total Contribuciones SS:	67.235,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.230,17
PAMI:	10.699,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.080,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121606 - O.S.DE CONDUCTORES DE TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.265,97
Contribución adicional:	6.010,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	3.005,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	10.744,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.024,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.191.917,60**	
Rem. Imponible 1:	765.888,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	765.888,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	765.888,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.191.916,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	765.888,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.191.916,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.191.916,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	758.884,88	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:	81.731,90	0,00
PAMI:	12.066,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.133,52	0,00
ANSSAL:	10.727,25	
Asigs. Familiares:	35.667,59	0,00
Total Contribuciones SS:	147.326,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.247,74
PAMI:	22.976,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.378,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.603,03
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:	60.787,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.787,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.478,88
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.478,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	230.693,58
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.:**	426.029,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40130144-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYLEN LAGRAÑA**

seleccionar CUIL: 27-40130144-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.968,30**	
Rem. Imponible 1:	141.948,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.948,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.948,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.696,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.948,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.696,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.968,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.726,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.940,83	0,00
PAMI:	2.205,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.304,03	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	6.520,14	0,00
Total Contribuciones SS:	29.272,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.614,28
PAMI:	4.258,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.023,41
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:	10.337,52
Contribución adicional:	16.514,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	8.257,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.212,08	**Adicionales:**	3.674,02
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	11.061,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.020,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**562.316,47**	
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:	562.315,59	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:	562.315,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	562.315,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.676,74	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:	33.244,48	0,00
PAMI:	4.907,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.901,56	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	14.507,81	0,00
Total Contribuciones SS:	63.285,93	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.709,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.678,10
Contribución adicional:	17.755,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	8.977,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.898,25	**Adicionales:**	11.115,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.074,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	249.227,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**294.357,42**	
Rem. Imponible 1:	186.250,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.250,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.250,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	244.358,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.250,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	244.358,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.357,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.749,12	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:	19.682,08	0,00
PAMI:	2.905,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.717,84	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.589,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.196,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.487,61
PAMI:	5.587,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.225,83
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:	12.462,27
Contribución adicional:	14.014,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.007,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.316,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.106,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-44796892-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ALEJANDRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 23-44796892-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**299.336,17**	
Rem. Imponible 1:	176.487,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.487,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.487,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.518,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.487,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.518,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.335,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.985,76	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:	18.630,57	0,00
PAMI:	2.750,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.626,07	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.130,33	0,00
Total Contribuciones SS:	35.438,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.413,64
PAMI:	5.294,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.858,96
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:	12.368,45
Contribución adicional:	14.124,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.062,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	4.546,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42556502-3**
Nombre y Apellido: **JULIETA CANDELA LUCIA LEON**

seleccionar CUIL: 27-42556502-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.285,12**	
Rem. Imponible 1:	86.444,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.444,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.444,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.444,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.444,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.444,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.284,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.693,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.121,47	0,00
PAMI:	1.346,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	796,12	0,00
ANSSAL:	4.300,00	
Asigs. Familiares:	3.980,59	0,00
Total Contribuciones SS:	19.544,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.508,87
PAMI:	2.593,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.252,20
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:	6.091,67
Contribución adicional:	21.500,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.366,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.183,34
Aporte adicional	10.750,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.183,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.959,25			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.485,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.840,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-22686963-3**
Nombre y Apellido: **KELA MABEL LESCANO**

seleccionar CUIL: 27-22686963-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**571.393,78**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.996,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.996,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	571.393,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.301,97	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.739,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.694,18
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:	24.377,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.377,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.188,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.188,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.513,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-25375293-4

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**499.031,17**	
Rem. Imponible 1:	300.015,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.015,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.015,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.031,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.015,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.031,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.031,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	296.653,24	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:	31.949,55	0,00
PAMI:	4.716,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.788,54	0,00
ANSSAL:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	13.942,70	0,00
Total Contribuciones SS:	62.666,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.001,65
PAMI:	9.000,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.651,57
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:	25.450,59
Contribución adicional:	31.851,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	16.025,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	211.732,00		**Adicionales:**	19.055,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	50.002,50		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.224,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	199.016,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**707.186,30**	
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:	707.185,67	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:	707.185,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	707.185,67	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	18.242,94	0,00
Total Contribuciones SS:	77.590,70	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.002,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.066,47
Contribución adicional:	9.062,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	4.631,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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.:**	313.435,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-38563760-3**
Nombre y Apellido: **EUGENIA AILEN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-38563760-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**415.026,72**	
Rem. Imponible 1:	252.866,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.866,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.866,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.027,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.866,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.027,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.025,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.244,03	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:	26.735,88	0,00
PAMI:	3.947,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.333,49	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	11.667,47	0,00
Total Contribuciones SS:	48.985,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.815,31
PAMI:	7.585,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.551,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.341,40
Contribución adicional:	8.274,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	4.137,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	182.521,68			**Adicionales:**	5.271,42
Cant. horas extra:	6			**Importe Horas Extra:**	20.632,92
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.440,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.160,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-29583313-6**
Nombre y Apellido: **LORENA LUCIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-29583313-6

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:	**305.661,06**	
Rem. Imponible 1:	182.812,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.812,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.812,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.843,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.812,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.843,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.660,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.310,30	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:	19.311,72	0,00
PAMI:	2.851,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,52	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.427,58	0,00
Total Contribuciones SS:	36.577,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.109,34
PAMI:	5.484,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.744,39
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:	12.691,00
Contribución adicional:	13.745,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.872,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.877,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**602.572,05**	
Rem. Imponible 1:	371.174,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.174,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.174,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.213,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.174,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.213,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.571,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.170,97	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:	39.221,21	0,00
PAMI:	5.790,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.423,21	0,00
ANSSAL:	4.528,92	
Asigs. Familiares:	17.116,04	0,00
Total Contribuciones SS:	70.079,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.829,21
PAMI:	11.135,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.264,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.228,91
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:	25.663,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.663,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.831,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.831,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.294,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

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: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**459.155,90**	
Rem. Imponible 1:	255.651,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.651,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.651,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.155,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.651,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.155,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.155,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.149,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.156,48	0,00
PAMI:	4.009,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.370,20	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	11.851,02	0,00
Total Contribuciones SS:	53.110,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.121,63
PAMI:	7.669,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.653,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109707 - O.S.DEL PERSONAL DE IMPRENTA, DIARIOS Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.416,94
Contribución adicional:	23.944,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.884,99
Aporte adicional	11.972,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.884,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.554,17	**Adicionales:**	15.438,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.658,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.504,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-38926112-8**
Nombre y Apellido: **CARLA MORENA MACHADO MAONE**

seleccionar CUIL: 27-38926112-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**588.736,91**	
Rem. Imponible 1:	357.338,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.338,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.338,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.377,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.338,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.377,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.735,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.335,25	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:	37.731,11	0,00
PAMI:	5.570,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.293,15	0,00
ANSSAL:	4.404,40	
Asigs. Familiares:	16.465,76	0,00
Total Contribuciones SS:	67.464,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.307,28
PAMI:	10.720,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.202,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.229,65
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:	24.958,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.958,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.479,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.479,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.458,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-26826157-0**
Nombre y Apellido: **CRISTINA ISABEL MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-26826157-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**570.225,11**	
Rem. Imponible 1:	357.338,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.338,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.338,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.814,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.338,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.814,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.224,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.335,25	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:	37.731,11	0,00
PAMI:	5.570,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.293,15	0,00
ANSSAL:	4.309,33	
Asigs. Familiares:	16.465,76	0,00
Total Contribuciones SS:	67.369,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.307,28
PAMI:	10.720,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.154,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.182,12
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:	24.419,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.419,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.209,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.209,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.458,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.886,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**326.293,65**	
Rem. Imponible 1:	203.445,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.445,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.445,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.476,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.445,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.476,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.293,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.943,22	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:	21.533,88	0,00
PAMI:	3.179,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,47	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	9.397,33	0,00
Total Contribuciones SS:	40.291,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.378,96
PAMI:	6.103,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.633,00
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:	13.743,28
Contribución adicional:	12.507,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.253,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.274,00		**Adicionales:**	3.993,50	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.510,56	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-30295071-2**
Nombre y Apellido: **ANALIA BEATRIZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-30295071-2

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: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**563.902,46**	
Rem. Imponible 1:	313.972,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.972,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.972,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.901,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.972,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.901,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.901,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.863,42	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:	33.372,29	0,00
PAMI:	4.926,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.912,72	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	14.563,58	0,00
Total Contribuciones SS:	63.499,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.536,93
PAMI:	9.419,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.833,15
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:	28.758,98
Contribución adicional:	17.660,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	8.930,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.776,21	**Adicionales:**	31.053,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.142,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	249.930,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**450.831,85**	
Rem. Imponible 1:	251.016,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.016,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.016,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.830,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.016,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.830,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.830,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.444,12	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:	26.649,73	0,00
PAMI:	3.934,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.325,97	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	11.629,87	0,00
Total Contribuciones SS:	52.264,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.611,76
PAMI:	7.530,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.019,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.992,37
Contribución adicional:	24.444,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.970,00
Aporte adicional	12.322,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.970,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	224.965,25	**Adicionales:**	6.748,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.301,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	199.815,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.115.019,52**	
Rem. Imponible 1:	688.990,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.990,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.990,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.115.018,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.990,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.115.018,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.115.018,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	681.987,02	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:	73.450,00	0,00
PAMI:	10.843,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.410,68	0,00
ANSSAL:	10.035,17	
Asigs. Familiares:	32.053,39	0,00
Total Contribuciones SS:	132.792,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.788,98
PAMI:	20.669,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.017,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.476,29
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:	56.865,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.865,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.432,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.432,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.108,34	**Adicionales:**	52.933,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	153.795,72
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.:**	426.028,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**394.393,14**	
Rem. Imponible 1:	232.233,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.233,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.233,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.394,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.233,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.394,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.392,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.611,11	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:	24.513,72	0,00
PAMI:	3.619,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.139,54	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	10.697,72	0,00
Total Contribuciones SS:	45.271,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.545,69
PAMI:	6.967,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.663,39
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:	16.289,12
Contribución adicional:	9.512,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	4.756,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	182.521,68	**Adicionales:**	5.271,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.440,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.159,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**824.088,70**	
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:	824.088,01	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:	824.088,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	824.088,01	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:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	23.022,23	0,00
Total Contribuciones SS:	97.439,19	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:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.010,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.028,49
Contribución adicional:	12.347,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	6.273,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

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.:**	328.651,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**302.222,31**	
Rem. Imponible 1:	179.373,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.373,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.373,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.404,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.373,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.404,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.221,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.871,48	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:	18.941,36	0,00
PAMI:	2.796,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.653,19	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.265,96	0,00
Total Contribuciones SS:	35.958,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.731,07
PAMI:	5.381,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.262,96
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:	12.515,62
Contribución adicional:	13.951,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.975,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.438,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-20794163-3**
Nombre y Apellido: **MERIÑO CECILIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-20794163-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**835.904,27**	
Rem. Imponible 1:	475.453,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	475.453,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	475.453,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	835.904,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	475.453,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	835.904,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	835.904,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.010,45	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:	50.512,43	0,00
PAMI:	7.457,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.408,70	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	22.043,49	0,00
Total Contribuciones SS:	92.532,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.299,92
PAMI:	14.263,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.633,70
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:	42.631,11
Contribución adicional:	3.914,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	2.057,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.819,67	**Adicionales:**	12.174,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.640,66	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.818,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	360.450,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-29654696-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA MAGDALENA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-29654696-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**574.852,57**	
Rem. Imponible 1:	357.338,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.338,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.338,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.455,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.338,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.455,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	574.852,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.335,25	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:	37.731,11	0,00
PAMI:	5.570,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.293,15	0,00
ANSSAL:	4.333,10	
Asigs. Familiares:	16.465,76	0,00
Total Contribuciones SS:	67.393,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.307,28
PAMI:	10.720,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.166,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.194,00
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:	24.554,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.554,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.277,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.277,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.458,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.513,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-43306745-3**
Nombre y Apellido: **CRISTOPHER AARON MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 20-43306745-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.829,44**	
Rem. Imponible 1:	354.431,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.431,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.431,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.470,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.431,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.470,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.828,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.427,89	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:	37.417,98	0,00
PAMI:	5.524,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.265,82	0,00
ANSSAL:	4.378,24	
Asigs. Familiares:	16.329,11	0,00
Total Contribuciones SS:	66.915,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.987,47
PAMI:	10.632,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.189,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.809,54
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:	24.810,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.810,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.405,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.405,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.538,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43393293-0**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MONTOVIO**

seleccionar CUIL: 27-43393293-0

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:	**374.144,16**	
Rem. Imponible 1:	227.588,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.588,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.588,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	311.215,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.588,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	311.215,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.144,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.153,06	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:	24.033,58	0,00
PAMI:	3.548,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.097,64	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	10.488,19	0,00
Total Contribuciones SS:	44.468,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.034,77
PAMI:	6.827,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.013,13
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:	15.872,00
Contribución adicional:	10.002,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	5.001,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.669,70	**Adicionales:**	5.058,57
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.458,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.401,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	146.555,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**381.056,56**	
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:	381.056,36	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:	381.056,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.056,36	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	9.840,16	0,00
Total Contribuciones SS:	45.409,84	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.580,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.433,87
Contribución adicional:	28.630,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	14.415,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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.:**	168.889,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-25714370-3**
Nombre y Apellido: **LORENA SANDRA MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-25714370-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.035.374,76**	
Rem. Imponible 1:	594.131,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	594.131,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	594.131,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.035.374,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	594.131,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.035.374,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.035.374,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	587.127,52	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:	63.233,63	0,00
PAMI:	9.335,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.519,00	0,00
ANSSAL:	9.318,37	
Asigs. Familiares:	27.594,99	0,00
Total Contribuciones SS:	115.001,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.354,43
PAMI:	17.823,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.674,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.852,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.804,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.804,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.487,06
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.487,06

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:**	39.822,11
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.:**	441.243,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-32609588-0**
Nombre y Apellido: **MARIA CECILIA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-32609588-0

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:	**309.099,84**	
Rem. Imponible 1:	186.250,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.250,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.250,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.281,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.250,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.281,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.098,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.749,12	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:	19.682,08	0,00
PAMI:	2.905,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.717,84	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.589,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.196,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.487,61
PAMI:	5.587,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.225,83
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:	12.866,38
Contribución adicional:	13.539,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.769,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.274,00		**Adicionales:**	3.993,50	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.316,46	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**305.661,06**	
Rem. Imponible 1:	182.812,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.812,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.812,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.843,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.812,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.843,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.660,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.310,30	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:	19.311,72	0,00
PAMI:	2.851,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,52	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.427,58	0,00
Total Contribuciones SS:	36.577,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.109,34
PAMI:	5.484,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.744,39
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:	12.691,00
Contribución adicional:	13.745,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.872,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.877,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**292.394,37**	
Rem. Imponible 1:	179.373,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.373,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.373,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.121,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.373,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.121,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.393,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.871,48	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:	18.941,36	0,00
PAMI:	2.796,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.653,19	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.265,96	0,00
Total Contribuciones SS:	35.958,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.731,07
PAMI:	5.381,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.262,96
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:	12.246,21
Contribución adicional:	14.268,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.134,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.438,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.021,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**609.489,64**	
Rem. Imponible 1:	378.092,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.092,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.092,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.131,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.092,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.131,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.489,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.088,83	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:	39.966,27	0,00
PAMI:	5.900,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.488,24	0,00
ANSSAL:	4.591,18	
Asigs. Familiares:	17.441,18	0,00
Total Contribuciones SS:	71.387,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.590,18
PAMI:	11.342,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.295,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.228,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.016,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.016,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.008,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.008,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	24.212,51
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44354339-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA BELEN OLAZA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-44354339-8

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:	**571.345,58**	
Rem. Imponible 1:	367.715,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.715,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.715,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.910,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.715,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.910,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	571.345,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.712,04	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:	38.848,69	0,00
PAMI:	5.735,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.390,69	0,00
ANSSAL:	4.355,19	
Asigs. Familiares:	16.953,47	0,00
Total Contribuciones SS:	69.283,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.448,73
PAMI:	11.031,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.177,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.657,80
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:	24.679,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.679,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.339,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.339,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.835,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.629,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-20279884-0**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA RAMONA OLIVARES**

seleccionar CUIL: 27-20279884-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**686.589,02**	
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:	686.588,03	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:	686.588,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	686.588,03	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	17.703,92	0,00
Total Contribuciones SS:	75.526,37	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.396,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.015,99
Contribución adicional:	10.298,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	5.249,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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.:**	304.306,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**312.538,59**	
Rem. Imponible 1:	189.689,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.689,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.689,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.720,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.689,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.720,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.537,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.187,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.052,44	0,00
PAMI:	2.960,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,17	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.750,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.815,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.865,88
PAMI:	5.690,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.707,26
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:	13.041,76
Contribución adicional:	13.332,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.666,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.755,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**302.503,71**	
Rem. Imponible 1:	179.655,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.655,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.655,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.686,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.655,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.686,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.503,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.153,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.971,74	0,00
PAMI:	2.800,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.655,84	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.279,22	0,00
Total Contribuciones SS:	36.009,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.762,09
PAMI:	5.389,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.302,44
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:	12.530,01
Contribución adicional:	13.934,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.967,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	4.270,05
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.444,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**116.772,87**	
Rem. Imponible 1:	62.719,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.719,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.719,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.773,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.719,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.773,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.772,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.754,88	0,00
PAMI:	997,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	589,56	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	2.947,81	0,00
Total Contribuciones SS:	15.590,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.899,13
PAMI:	1.881,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.931,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.680,42
Contribución adicional:	23.169,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	11.584,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.840,56	**Adicionales:**	1.878,82
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.:**	54.053,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-25558577-1**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO LEONARDO OTERO**

seleccionar CUIL: 20-25558577-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**650.997,05**	
Rem. Imponible 1:	419.599,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.599,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.599,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	551.638,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.599,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	551.638,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	650.996,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.595,99	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:	44.436,59	0,00
PAMI:	6.560,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.878,40	0,00
ANSSAL:	4.964,75	
Asigs. Familiares:	19.392,01	0,00
Total Contribuciones SS:	79.232,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.155,96
PAMI:	12.587,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.482,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.226,32
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:	28.133,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.133,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.066,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.066,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	19	**Importe Horas Extra:**	65.719,67
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**525.826,92**	
Rem. Imponible 1:	314.713,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.713,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.713,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.826,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.713,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.826,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	525.826,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.211,93	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:	33.517,52	0,00
PAMI:	4.948,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.925,39	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	14.626,96	0,00
Total Contribuciones SS:	63.742,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.618,51
PAMI:	9.441,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.936,98
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:	26.817,13
Contribución adicional:	19.944,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	10.072,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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:**	73.766,50
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.:**	211.113,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-28433720-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA LOURDES PELEGRINA**

seleccionar CUIL: 23-28433720-4

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**573.312,87**	
Rem. Imponible 1:	335.874,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.874,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.874,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.312,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.874,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.312,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	573.312,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.027,75	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:	35.436,29	0,00
PAMI:	5.231,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.092,86	0,00
ANSSAL:	5.159,82	
Asigs. Familiares:	15.464,30	0,00
Total Contribuciones SS:	64.384,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.946,21
PAMI:	10.076,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.579,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.602,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.238,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.238,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.619,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.619,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	313.901,53	**Adicionales:**	21.973,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	237.438,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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: 57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**512.741,80**	
Rem. Imponible 1:	322.550,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.550,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.550,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	512.741,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.550,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	512.741,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	512.741,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.048,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.361,55	0,00
PAMI:	5.072,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.999,06	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	14.995,29	0,00
Total Contribuciones SS:	65.539,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.480,56
PAMI:	9.676,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.227,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.149,83
Contribución adicional:	23.304,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	11.752,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	256.393,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	47.785,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.372,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.191,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**531.025,77**	
Rem. Imponible 1:	325.034,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.034,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.034,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	531.025,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.034,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	531.025,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	531.025,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.647,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.318,29	0,00
PAMI:	5.066,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.995,28	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	14.976,41	0,00
Total Contribuciones SS:	62.432,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.753,76
PAMI:	9.751,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.042,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.082,29
Contribución adicional:	1.976,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,12
Aporte adicional	988,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.823,61	**Adicionales:**	32.210,60
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.:**	205.991,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.004.135,88**	
Rem. Imponible 1:	559.087,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	559.087,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	559.087,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.004.135,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	559.087,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.004.135,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.004.135,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.083,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.459,44	0,00
PAMI:	8.778,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.189,59	0,00
ANSSAL:	9.037,22	
Asigs. Familiares:	25.947,95	0,00
Total Contribuciones SS:	108.412,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.499,64
PAMI:	16.772,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.533,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.805,88
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:	51.210,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.210,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.690,44
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.690,44

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:**	74.988,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.990,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	445.048,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-18277725-6**
Nombre y Apellido: **ANGELICA MIRIAM PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-18277725-6

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:	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:	**299.336,17**	
Rem. Imponible 1:	176.487,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.487,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.487,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.518,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.487,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.518,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.335,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.985,76	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:	18.630,57	0,00
PAMI:	2.750,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.626,07	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.130,33	0,00
Total Contribuciones SS:	35.438,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.413,64
PAMI:	5.294,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.858,96
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:	12.368,45
Contribución adicional:	14.124,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.062,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	4.546,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**602.496,59**	
Rem. Imponible 1:	359.620,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.620,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.620,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.496,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.620,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.496,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.496,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.616,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.976,85	0,00
PAMI:	5.606,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.314,60	0,00
ANSSAL:	5.422,47	
Asigs. Familiares:	16.573,00	0,00
Total Contribuciones SS:	68.893,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.558,27
PAMI:	10.788,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.711,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.058,12
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:	30.727,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.727,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.363,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.363,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	321.089,86	**Adicionales:**	38.530,78
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.:**	242.875,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45554785-2**
Nombre y Apellido: **CELESTE ARIANA PETIT**

seleccionar CUIL: 27-45554785-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.470,41**	
Rem. Imponible 1:	143.355,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.355,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.355,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.470,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.355,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.470,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.470,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.254,70	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:	15.213,13	0,00
PAMI:	2.245,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.327,79	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	6.638,97	0,00
Total Contribuciones SS:	33.149,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.769,14
PAMI:	4.300,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.946,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.131,00
Contribución adicional:	36.045,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.970,00
Aporte adicional	18.122,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.970,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.332,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.023,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.114,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**616.408,19**	
Rem. Imponible 1:	385.010,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.010,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.010,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	517.049,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.010,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	517.049,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	616.407,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.006,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.711,32	0,00
PAMI:	6.010,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.553,26	0,00
ANSSAL:	4.653,44	
Asigs. Familiares:	17.766,31	0,00
Total Contribuciones SS:	72.694,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.351,14
PAMI:	11.550,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.326,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.228,17
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:	26.369,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.369,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.184,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.184,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	31.130,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-25947637-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA BEATRIZ PRADENAS**

seleccionar CUIL: 27-25947637-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**592.195,70**	
Rem. Imponible 1:	360.797,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.797,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.797,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.836,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.797,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.836,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	592.194,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.794,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.103,63	0,00
PAMI:	5.625,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.325,67	0,00
ANSSAL:	4.435,53	
Asigs. Familiares:	16.628,33	0,00
Total Contribuciones SS:	68.118,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.687,76
PAMI:	10.823,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.217,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.729,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.134,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.134,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.567,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.567,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.917,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40872235-2**
Nombre y Apellido: **MARCIA DANIELA QUINCHED**

seleccionar CUIL: 27-40872235-2

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**385.338,14**	
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:	385.337,46	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:	385.337,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.337,46	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:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	10.756,49	0,00
Total Contribuciones SS:	50.464,01	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:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.082,29
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:	19.652,21
Contribución adicional:	38.672,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	19.436,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

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.:**	153.675,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**858.235,08**	
Rem. Imponible 1:	477.852,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.852,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.852,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	858.235,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.852,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	858.235,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	858.235,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.848,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.710,44	0,00
PAMI:	7.486,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.425,98	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	22.129,90	0,00
Total Contribuciones SS:	92.476,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.563,79
PAMI:	14.335,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.761,43
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:	43.769,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.884,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.884,99

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.744,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	380.382,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-24705067-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA LORENA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-24705067-7

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**586.442,02**	
Rem. Imponible 1:	343.566,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.566,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.566,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.441,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.566,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.441,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	586.441,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.562,47	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:	36.247,78	0,00
PAMI:	5.351,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.163,69	0,00
ANSSAL:	5.277,97	
Asigs. Familiares:	15.818,44	0,00
Total Contribuciones SS:	65.859,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.792,28
PAMI:	10.306,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.638,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.738,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.908,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.908,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.954,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.954,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	321.089,86	**Adicionales:**	22.476,29
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.:**	242.875,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**693.883,06**	
Rem. Imponible 1:	386.343,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.343,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.343,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	693.883,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.343,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	693.883,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	693.883,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.196,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.054,83	0,00
PAMI:	6.061,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.583,24	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	17.916,22	0,00
Total Contribuciones SS:	76.339,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.497,83
PAMI:	11.590,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.950,21
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:	35.388,04
Contribución adicional:	9.861,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.884,99
Aporte adicional	4.930,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.884,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	324.214,63	**Adicionales:**	32.421,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.707,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	307.539,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40041625-2**
Nombre y Apellido: **ROSA GABRIEL RIVERO**

seleccionar CUIL: 27-40041625-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.977,09**	
Rem. Imponible 1:	114.684,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.684,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.684,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.976,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.684,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.976,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.976,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.003,76	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:	12.170,50	0,00
PAMI:	1.796,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.062,24	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	5.311,18	0,00
Total Contribuciones SS:	28.064,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.615,31
PAMI:	3.440,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.932,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.504,80
Contribución adicional:	39.135,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	19.667,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	19
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.866,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.818,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.292,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**778.505,86**	
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:	778.305,34	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:	778.505,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.505,34	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:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	21.728,59	0,00
Total Contribuciones SS:	92.484,82	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:	4.648,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.156,44
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:	39.703,77
Contribución adicional:	15.082,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.341,89
Aporte adicional	7.641,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.341,89

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.:**	310.592,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 01 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**427.927,92**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	396.132,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	396.132,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	427.927,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.739,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.693,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.202,76
Contribución adicional:	4.907,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	2.453,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.787,00		**Adicionales:**	7.987,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.047,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**309.099,84**	
Rem. Imponible 1:	186.250,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.250,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.250,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.281,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.250,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.281,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.098,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.749,12	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:	19.682,08	0,00
PAMI:	2.905,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.717,84	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.589,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.196,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.487,61
PAMI:	5.587,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.225,83
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:	12.866,38
Contribución adicional:	13.539,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.769,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.274,00		**Adicionales:**	3.993,50	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.316,46	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42110110-3**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AYELEN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42110110-3

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: 45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**750.955,67**	
Rem. Imponible 1:	418.121,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.121,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.121,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	750.955,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.121,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	750.955,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.955,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.992,86	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:	44.371,63	0,00
PAMI:	6.550,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.872,73	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	19.363,66	0,00
Total Contribuciones SS:	81.882,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.993,32
PAMI:	12.543,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.414,01
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:	38.298,74
Contribución adicional:	6.436,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	3.318,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	385.969,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.151,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	332.834,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-36170930-1**
Nombre y Apellido: **MICHELLE NATALIA RODRIGUEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-36170930-1

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:	**329.732,43**	
Rem. Imponible 1:	206.883,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.883,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.883,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.914,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.883,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.914,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.731,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.382,04	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:	21.904,25	0,00
PAMI:	3.233,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.911,79	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	9.558,96	0,00
Total Contribuciones SS:	40.910,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.757,23
PAMI:	6.206,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.114,44
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:	13.918,66
Contribución adicional:	12.301,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.150,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	30.949,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**594.378,32**	
Rem. Imponible 1:	362.980,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.980,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.980,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.019,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.980,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.019,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	594.377,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.977,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.338,75	0,00
PAMI:	5.660,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.346,19	0,00
ANSSAL:	4.455,18	
Asigs. Familiares:	16.730,93	0,00
Total Contribuciones SS:	68.531,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.927,91
PAMI:	10.889,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.227,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.044,93
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:	25.246,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.246,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.623,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.623,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.787,00		**Adicionales:**	17.087,97	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-27775311-7**
Nombre y Apellido: **SUSANA BEATRIZ RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-27775311-7

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:	**302.222,31**	
Rem. Imponible 1:	179.373,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.373,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.373,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.404,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.373,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.404,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.221,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.871,48	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:	18.941,36	0,00
PAMI:	2.796,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.653,19	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.265,96	0,00
Total Contribuciones SS:	35.958,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.731,07
PAMI:	5.381,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.262,96
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:	12.515,62
Contribución adicional:	13.951,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.975,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.438,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**617.009,44**	
Rem. Imponible 1:	385.611,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.611,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.611,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	517.650,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.611,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	517.650,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.008,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.607,90	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:	40.776,07	0,00
PAMI:	6.019,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.558,91	0,00
ANSSAL:	4.658,86	
Asigs. Familiares:	17.794,57	0,00
Total Contribuciones SS:	72.808,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.417,27
PAMI:	11.568,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.329,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.315,05
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:	26.400,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.400,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.200,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.200,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.538,57
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	31.180,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-35626257-4**
Nombre y Apellido: **EBER CRISTIAN EMANUEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-35626257-4

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:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**763.044,75**	
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:	763.044,46	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:	763.044,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	763.044,46	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:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	21.297,37	0,00
Total Contribuciones SS:	90.833,35	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:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.872,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.915,27
Contribución adicional:	16.010,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	8.105,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

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.:**	304.306,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45910927-2**
Nombre y Apellido: **ROMERO LUDMILA NICOLE**

seleccionar CUIL: 27-45910927-2

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.274,00		**Adicionales:**	3.993,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-45138260-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO MAGALI BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45138260-3

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**563.965,76**	
Rem. Imponible 1:	321.089,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.089,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.089,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.965,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.089,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.965,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.965,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.086,18	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:	33.827,08	0,00
PAMI:	4.993,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.952,41	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	14.762,05	0,00
Total Contribuciones SS:	61.611,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.319,88
PAMI:	9.632,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.490,42
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:	28.762,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	321.089,86		**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.:**	242.875,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-36206976-9**
Nombre y Apellido: **CARLOS EMANUEL ROSSO**

seleccionar CUIL: 23-36206976-9

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: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.647,89**	
Rem. Imponible 1:	95.570,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.570,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.570,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.647,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.570,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.647,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.647,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.169,80	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:	10.142,09	0,00
PAMI:	1.497,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,20	0,00
ANSSAL:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	4.425,98	0,00
Total Contribuciones SS:	24.674,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.512,76
PAMI:	2.867,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.256,94
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:	8.754,00
Contribución adicional:	41.195,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	20.697,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 19
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.221,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.348,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.077,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-31312548-9**
Nombre y Apellido: **DANIELA MARIA LUZ RUEDA**

seleccionar CUIL: 27-31312548-9

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:	**265.230,08**	
Rem. Imponible 1:	143.610,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.610,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.610,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.981,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.610,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.981,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.229,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.143,49	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:	15.093,45	0,00
PAMI:	2.228,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,35	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	6.586,74	0,00
Total Contribuciones SS:	29.527,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.797,13
PAMI:	4.308,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.256,13
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:	10.658,03
Contribución adicional:	16.137,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	8.068,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.891,26	**Adicionales:**	3.953,57
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.765,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.619,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44459264-3**
Nombre y Apellido: **MILAGROS BRENDA RUIZ DIAZ FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-44459264-3

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:	**312.538,59**	
Rem. Imponible 1:	189.689,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.689,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.689,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.720,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.689,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.720,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.537,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.187,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.052,44	0,00
PAMI:	2.960,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,17	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.750,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.815,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.865,88
PAMI:	5.690,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.707,26
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:	13.041,76
Contribución adicional:	13.332,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.666,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.755,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42684237-3**
Nombre y Apellido: **VICTORIA ANAHI RUIZ**

seleccionar CUIL: 27-42684237-3

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:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-35029616-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA SALAZAR**

seleccionar CUIL: 27-35029616-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**606.944,67**	
Rem. Imponible 1:	337.937,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.937,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.937,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	606.943,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.937,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	606.943,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	606.943,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.174,91	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:	35.882,94	0,00
PAMI:	5.297,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.131,84	0,00
ANSSAL:	7.724,11	
Asigs. Familiares:	15.659,22	0,00
Total Contribuciones SS:	67.695,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.173,12
PAMI:	10.138,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.188,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.954,14
Contribución adicional:	15.077,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.970,00
Aporte adicional	7.638,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.970,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.953,67	**Adicionales:**	11.998,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.985,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	269.007,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-44967236-4**
Nombre y Apellido: **IVANA YANET SALINAS**

seleccionar CUIL: 23-44967236-4

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:	**369.201,29**	
Rem. Imponible 1:	217.679,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.679,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.679,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.122,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.679,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.122,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.200,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.360,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.978,94	0,00
PAMI:	3.392,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.005,59	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	10.027,95	0,00
Total Contribuciones SS:	42.706,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.944,78
PAMI:	6.530,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.625,86
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:	15.255,24
Contribución adicional:	10.728,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	5.364,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	170.547,15	**Adicionales:**	5.607,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.524,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.521,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**514.636,48**	
Rem. Imponible 1:	303.351,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	303.351,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	303.351,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.635,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	303.351,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.635,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.635,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	296.800,07	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:	31.965,37	0,00
PAMI:	4.719,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.789,92	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	13.949,60	0,00
Total Contribuciones SS:	58.499,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.368,65
PAMI:	9.100,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.007,03
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:	26.246,41
Contribución adicional:	2.959,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,11
Aporte adicional	1.479,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	300.347,84	**Adicionales:**	3.003,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	211.285,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**565.051,74**	
Rem. Imponible 1:	358.374,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	358.374,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	358.374,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.050,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	358.374,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.050,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.050,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	351.966,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.906,75	0,00
PAMI:	5.596,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.308,48	0,00
ANSSAL:	5.085,46	
Asigs. Familiares:	16.542,41	0,00
Total Contribuciones SS:	68.439,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.421,19
PAMI:	10.751,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.542,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.715,15
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:	28.817,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.817,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.408,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.408,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	293.797,72		**Adicionales:**	64.576,74	
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.:**	206.677,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**195.223,65**	
Rem. Imponible 1:	179.253,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.253,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.253,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.837,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.253,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.837,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.223,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.751,24	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:	18.928,41	0,00
PAMI:	2.794,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.652,06	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.260,31	0,00
Total Contribuciones SS:	35.936,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.717,84
PAMI:	5.377,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.246,12
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:	9.579,69
Contribución adicional:	17.405,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	8.702,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	7.312,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.970,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-22476972-0**
Nombre y Apellido: **SONIA BEATRIZ SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-22476972-0

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:	**588.736,91**	
Rem. Imponible 1:	357.338,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.338,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.338,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.377,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.338,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.377,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.735,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.335,25	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:	37.731,11	0,00
PAMI:	5.570,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.293,15	0,00
ANSSAL:	4.404,40	
Asigs. Familiares:	16.465,76	0,00
Total Contribuciones SS:	67.464,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.307,28
PAMI:	10.720,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.202,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.229,65
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:	24.958,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.958,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.479,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.479,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.787,00		**Adicionales:**	7.987,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.458,93	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**274.880,64**	
Rem. Imponible 1:	161.859,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.859,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.859,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.608,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.859,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.608,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.879,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.638,05	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:	17.085,32	0,00
PAMI:	2.522,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.491,20	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	7.455,99	0,00
Total Contribuciones SS:	32.856,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.804,57
PAMI:	4.855,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.811,05
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:	11.353,02
Contribución adicional:	15.319,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.659,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.212,08	**Adicionales:**	3.674,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.973,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.020,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-40657316-3**
Nombre y Apellido: **FLAVIA PAOLA SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-40657316-3

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:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.274,00		**Adicionales:**	3.993,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

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:	**468.494,61**	
Rem. Imponible 1:	272.318,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.318,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.318,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	468.493,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.318,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	468.493,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	468.493,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.661,37	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:	28.719,43	0,00
PAMI:	4.239,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.506,62	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	12.533,08	0,00
Total Contribuciones SS:	53.074,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.955,02
PAMI:	8.169,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.662,41
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:	23.893,19
Contribución adicional:	5.728,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,11
Aporte adicional	2.864,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	259.350,85		**Adicionales:**	12.967,54	
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.:**	196.176,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**577.142,69**	
Rem. Imponible 1:	364.256,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.256,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.256,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.732,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.256,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.732,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.142,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.253,11	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:	38.476,16	0,00
PAMI:	5.680,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.358,18	0,00
ANSSAL:	4.371,59	
Asigs. Familiares:	16.790,90	0,00
Total Contribuciones SS:	68.677,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.068,25
PAMI:	10.927,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.185,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.181,75
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:	24.772,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.772,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.386,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.386,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.376,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.885,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**922.620,27**	
Rem. Imponible 1:	513.701,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.701,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.701,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	922.619,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.701,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	922.619,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	922.619,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	507.579,95	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:	54.666,36	0,00
PAMI:	8.070,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.771,25	0,00
ANSSAL:	8.303,58	
Asigs. Familiares:	23.856,26	0,00
Total Contribuciones SS:	99.667,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.507,13
PAMI:	15.411,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.151,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.069,96
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:	47.053,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.053,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.526,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.526,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	385.528,69	**Adicionales:**	88.671,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.500,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	408.919,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43321996-7**
Nombre y Apellido: **CAMILA AGUSTINA SARAVIA**

seleccionar CUIL: 27-43321996-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**566.765,34**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	475.355,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	475.355,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	566.765,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.739,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.693,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.243,15
Contribución adicional:	154,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	77,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.885,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-32981949-9**
Nombre y Apellido: **CARMEN MARISA SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 27-32981949-9

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:	**312.538,59**	
Rem. Imponible 1:	189.689,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.689,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.689,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.720,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.689,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.720,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.537,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.187,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.052,44	0,00
PAMI:	2.960,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,17	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.750,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.815,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.865,88
PAMI:	5.690,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.707,26
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:	13.041,76
Contribución adicional:	13.332,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.666,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.755,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-28781089-5**
Nombre y Apellido: **EULOGIA LORETA SEGUEL**

seleccionar CUIL: 27-28781089-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**555.740,57**	
Rem. Imponible 1:	316.099,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.099,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.099,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.740,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.099,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.740,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.740,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.897,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.591,34	0,00
PAMI:	4.959,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.931,83	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	14.659,17	0,00
Total Contribuciones SS:	64.251,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.770,95
PAMI:	9.482,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.324,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.342,76
Contribución adicional:	20.724,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	10.462,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

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:**	13.233,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.052,36	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.148,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	239.641,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44123126-7**
Nombre y Apellido: **YASMIN ELIZABETH SEPULVEDA**

seleccionar CUIL: 27-44123126-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.348,65**	
Rem. Imponible 1:	145.949,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.949,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.949,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.347,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.949,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.347,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.347,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.766,45	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:	15.375,95	0,00
PAMI:	2.269,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.342,00	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	6.710,02	0,00
Total Contribuciones SS:	30.773,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.054,49
PAMI:	4.378,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.970,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.073,74
Contribución adicional:	18.457,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,11
Aporte adicional	9.228,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	145.949,94		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.398,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-27150836-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA MERCEDES SILGUERO**

seleccionar CUIL: 27-27150836-6

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:	**588.691,44**	
Rem. Imponible 1:	365.393,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.393,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.393,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.810,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.393,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.810,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.691,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	358.389,35	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:	38.598,53	0,00
PAMI:	5.698,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.368,86	0,00
ANSSAL:	4.435,30	
Asigs. Familiares:	16.844,30	0,00
Total Contribuciones SS:	68.945,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.193,23
PAMI:	10.961,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.217,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.372,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.133,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.133,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.566,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.566,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	9.090,15
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.409,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	223.298,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**576.809,48**	
Rem. Imponible 1:	333.933,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.933,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.933,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	576.808,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.933,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	576.808,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	576.808,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.929,77	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:	35.210,34	0,00
PAMI:	5.198,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.073,14	0,00
ANSSAL:	5.191,28	
Asigs. Familiares:	15.365,70	0,00
Total Contribuciones SS:	64.038,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.732,68
PAMI:	10.018,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.346,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.417,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.417,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.708,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.708,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	321.089,86	**Adicionales:**	12.843,59
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.:**	242.876,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-27688211-8**
Nombre y Apellido: **SAMANTA MARIELA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-27688211-8

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:	**600.260,72**	
Rem. Imponible 1:	368.863,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.863,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.863,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.902,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.863,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.902,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.260,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.859,32	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:	38.972,25	0,00
PAMI:	5.753,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.401,48	0,00
ANSSAL:	4.508,12	
Asigs. Familiares:	17.007,39	0,00
Total Contribuciones SS:	69.642,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.574,93
PAMI:	11.065,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.254,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.894,88
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:	25.546,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.546,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.773,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.773,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.787,00		**Adicionales:**	9.090,15	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	13.879,85	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-34858325-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAYRA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-34858325-0

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:	**299.336,17**	
Rem. Imponible 1:	176.487,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.487,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.487,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.518,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.487,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.518,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.335,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.985,76	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:	18.630,57	0,00
PAMI:	2.750,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.626,07	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.130,33	0,00
Total Contribuciones SS:	35.438,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.413,64
PAMI:	5.294,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.858,96
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:	12.368,45
Contribución adicional:	14.124,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.062,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.274,00		**Adicionales:**	4.546,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-39846030-3**
Nombre y Apellido: **EVELIN MICAELA SOVERON**

seleccionar CUIL: 27-39846030-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**394.758,16**	
Rem. Imponible 1:	232.598,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.598,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.598,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.759,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.598,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.759,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.757,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.976,15	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:	24.553,03	0,00
PAMI:	3.624,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.142,98	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	10.714,88	0,00
Total Contribuciones SS:	45.337,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.585,84
PAMI:	6.977,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.714,49
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:	16.307,73
Contribución adicional:	9.490,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	4.745,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	182.521,68	**Adicionales:**	5.636,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.440,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.159,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-41855612-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN LEONELA SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-41855612-4

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:	**593.232,67**	
Rem. Imponible 1:	364.148,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.148,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.148,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	494.867,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.148,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	494.867,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	593.231,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.215,24	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:	38.472,08	0,00
PAMI:	5.679,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.357,82	0,00
ANSSAL:	4.453,81	
Asigs. Familiares:	16.789,12	0,00
Total Contribuciones SS:	68.752,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.056,38
PAMI:	10.924,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.226,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.207,75
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:	25.238,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.238,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.619,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.619,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.029,13			**Adicionales:**	7.907,13
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	13.807,68
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.404,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	229.083,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-44585288-6**
Nombre y Apellido: **BRISA SASHA SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-44585288-6

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:	**588.736,91**	
Rem. Imponible 1:	357.338,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.338,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.338,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.377,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.338,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.377,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.735,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.335,25	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:	37.731,11	0,00
PAMI:	5.570,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.293,15	0,00
ANSSAL:	4.404,40	
Asigs. Familiares:	16.465,76	0,00
Total Contribuciones SS:	67.464,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.307,28
PAMI:	10.720,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.202,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.229,65
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:	24.958,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.958,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.479,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.479,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.458,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**346.727,34**	
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:	346.726,96	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:	346.726,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.726,96	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	8.941,80	0,00
Total Contribuciones SS:	41.969,30	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.904,40
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:	17.683,07
Contribución adicional:	30.690,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	15.445,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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.:**	153.674,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**952.641,15**	
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:	952.640,90	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:	952.640,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	952.640,90	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:	8.573,77	
Asigs. Familiares:	24.600,40	0,00
Total Contribuciones SS:	102.788,07	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:	4.301,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.560,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.584,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.584,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.377,34
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.377,34

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.:**	422.224,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 02 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-29296293-8**
Nombre y Apellido: **SUELDO ROSA LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-29296293-8

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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**551.631,62**	
Rem. Imponible 1:	329.260,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.260,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.260,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	551.631,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.260,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	551.631,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	551.631,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.847,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.770,73	0,00
PAMI:	5.133,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.034,77	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	15.173,85	0,00
Total Contribuciones SS:	63.188,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.218,64
PAMI:	9.877,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.634,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122401 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.133,21
Contribución adicional:	740,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,11
Aporte adicional	370,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	293.982,47	**Adicionales:**	35.277,90
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.:**	222.371,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**299.059,85**	
Rem. Imponible 1:	176.211,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.211,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.211,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.242,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.211,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.242,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.059,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.709,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.600,78	0,00
PAMI:	2.746,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.623,47	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.117,33	0,00
Total Contribuciones SS:	35.389,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.383,22
PAMI:	5.286,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.820,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.354,34
Contribución adicional:	14.141,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.070,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	4.270,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**570.714,46**	
Rem. Imponible 1:	350.887,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.887,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.887,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.324,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.887,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.324,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.714,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.953,62	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:	37.043,80	0,00
PAMI:	5.468,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.233,16	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	16.165,82	0,00
Total Contribuciones SS:	66.213,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.597,60
PAMI:	10.526,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.274,91
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:	24.292,54
Contribución adicional:	96,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	48,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.029,13	**Adicionales:**	8.453,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.404,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.827,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**303.761,11**	
Rem. Imponible 1:	180.912,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.912,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.912,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.943,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.912,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.943,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.760,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.410,52	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:	19.107,11	0,00
PAMI:	2.820,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.667,66	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.338,29	0,00
Total Contribuciones SS:	36.235,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.900,36
PAMI:	5.427,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.478,42
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:	12.594,11
Contribución adicional:	13.859,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.929,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	8.971,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42812725-6**
Nombre y Apellido: **BELEN ROCIO JESUS TORRES**

seleccionar CUIL: 27-42812725-6

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: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**372.156,01**	
Rem. Imponible 1:	258.040,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.040,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.040,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	372.155,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.040,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	372.155,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.155,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	255.939,34	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:	27.564,67	0,00
PAMI:	4.069,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.405,83	0,00
ANSSAL:	13.903,41	
Asigs. Familiares:	12.029,15	0,00
Total Contribuciones SS:	59.972,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.384,45
PAMI:	7.741,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.966,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.092,36
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:	18.979,91
Contribución adicional:	70.360,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.785,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.477,99
Aporte adicional	35.280,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.477,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.332,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	114.684,64	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.023,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.115,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-38912617-4**
Nombre y Apellido: **YAMILA ANDREA TORRILLA**

seleccionar CUIL: 27-38912617-4

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:	**279.057,56**	
Rem. Imponible 1:	157.437,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.437,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.437,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.808,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.437,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.808,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.057,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.970,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.582,66	0,00
PAMI:	2.448,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.447,33	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	7.236,63	0,00
Total Contribuciones SS:	32.016,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.318,15
PAMI:	4.723,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.191,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.363,23
Contribución adicional:	15.307,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.653,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.891,26	**Adicionales:**	3.953,57
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	16.592,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.619,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-37748991-3**
Nombre y Apellido: **TROPAN TAMARA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-37748991-3

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**719.816,97**	
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:	719.816,18	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:	719.816,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	719.816,18	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:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	18.979,60	0,00
Total Contribuciones SS:	80.798,15	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:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.389,54
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:	36.710,63
Contribución adicional:	10.879,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	5.539,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.886,67	**Adicionales:**	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.:**	310.392,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-43050406-7**
Nombre y Apellido: **CAROLINA BELEN TRUSSO**

seleccionar CUIL: 27-43050406-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**374.144,16**	
Rem. Imponible 1:	227.588,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.588,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.588,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	311.215,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.588,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	311.215,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.144,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.153,06	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:	24.033,58	0,00
PAMI:	3.548,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.097,64	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	10.488,19	0,00
Total Contribuciones SS:	44.468,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.034,77
PAMI:	6.827,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.013,13
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:	15.872,00
Contribución adicional:	10.002,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	5.001,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.669,70			**Adicionales:**	5.058,57
Cant. horas extra:	1			**Importe Horas Extra:**	3.458,93
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.401,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	146.555,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-28246316-4**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA URREJOLA**

seleccionar CUIL: 23-28246316-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**441.991,60**	
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:	441.991,06	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:	441.991,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	441.991,06	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:	7.724,12	
Asigs. Familiares:	11.401,84	0,00
Total Contribuciones SS:	51.390,74	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:	3.877,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.330,23
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:	22.541,54
Contribución adicional:	24.974,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.769,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.969,99
Aporte adicional	12.587,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.969,99

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.:**	195.897,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-33919825-5**
Nombre y Apellido: **VALDES CAYUÑIR NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33919825-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**356.380,39**	
Rem. Imponible 1:	202.705,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.705,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.705,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	356.379,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.705,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	356.379,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	356.379,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.903,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.529,62	0,00
PAMI:	3.178,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,09	0,00
ANSSAL:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	9.395,47	0,00
Total Contribuciones SS:	44.092,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.297,56
PAMI:	6.081,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.448,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.175,36
Contribución adicional:	32.686,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,25
Aporte adicional	16.443,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.443,34	**Adicionales:**	1.764,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	9.652,62	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.844,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.675,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-41272605-8**
Nombre y Apellido: **PEDRO NICOL S VALERO**

seleccionar CUIL: 20-41272605-8

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:	**85.459,77**	
Rem. Imponible 1:	48.655,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.655,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.655,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.459,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.655,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.459,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.459,13	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:	5.240,21	0,00
PAMI:	773,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	457,36	0,00
ANSSAL:	5.075,69	
Asigs. Familiares:	2.286,81	0,00
Total Contribuciones SS:	13.833,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.352,11
PAMI:	1.459,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.537,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.349,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.358,42
Contribución adicional:	28.710,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.762,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.381,12
Aporte adicional	14.355,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.381,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 21
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.655,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.804,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-33042862-2**
Nombre y Apellido: **VARELA DEBORA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-33042862-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**441.063,96**	
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:	441.063,84	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:	441.063,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	441.063,84	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:	8.110,32	
Asigs. Familiares:	11.626,43	0,00
Total Contribuciones SS:	52.637,08	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:	4.070,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.192,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.494,26
Contribución adicional:	27.604,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.958,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.064,24
Aporte adicional	13.902,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.064,24

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.:**	190.191,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-94470771-4**
Nombre y Apellido: **VAZQUEZ NUÑEZ JUANA ANTONIA**

seleccionar CUIL: 27-94470771-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.889,89**	
Rem. Imponible 1:	194.041,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.041,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.041,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.072,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.041,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.072,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.889,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.539,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.521,09	0,00
PAMI:	3.029,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.791,07	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.955,35	0,00
Total Contribuciones SS:	38.598,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.344,53
PAMI:	5.821,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.316,46
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:	13.263,68
Contribución adicional:	13.071,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.535,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.274,00		**Adicionales:**	4.823,14	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	17.277,06	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-94357014-6**
Nombre y Apellido: **VEGA CACERES MAYRA LISSETE**

seleccionar CUIL: 27-94357014-6

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: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**612.344,11**	
Rem. Imponible 1:	368.137,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.137,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.137,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.343,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.137,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.343,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.343,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.935,48	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:	39.195,85	0,00
PAMI:	5.786,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.420,99	0,00
ANSSAL:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	17.104,97	0,00
Total Contribuciones SS:	74.777,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.495,15
PAMI:	11.044,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.634,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.173,75
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:	31.229,50
Contribución adicional:	25.052,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.262,00
Aporte adicional	12.526,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.262,00

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:**	18.526,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	61.356,28	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.589,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	244.206,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**255.615,38**	
Rem. Imponible 1:	176.940,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.940,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.940,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.833,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.940,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.833,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.614,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.438,16	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:	18.679,29	0,00
PAMI:	2.757,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.630,32	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.151,59	0,00
Total Contribuciones SS:	35.520,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.463,40
PAMI:	5.308,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.922,29
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:	11.313,50
Contribución adicional:	15.365,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	7.682,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.893,50	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.675,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-29703842-2**
Nombre y Apellido: **MABEL ZULMA VERA**

seleccionar CUIL: 27-29703842-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**588.736,91**	
Rem. Imponible 1:	357.338,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.338,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.338,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.377,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.338,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.377,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.735,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.335,25	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:	37.731,11	0,00
PAMI:	5.570,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.293,15	0,00
ANSSAL:	4.404,40	
Asigs. Familiares:	16.465,76	0,00
Total Contribuciones SS:	67.464,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.307,28
PAMI:	10.720,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.202,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.229,65
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:	24.958,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.958,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.479,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.479,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.458,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-45777609-9**
Nombre y Apellido: **TOBIAS ABRAM VERA**

seleccionar CUIL: 20-45777609-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.782,56**	
Rem. Imponible 1:	175.934,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.934,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.934,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.965,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.934,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.965,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.432,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.571,00	0,00
PAMI:	2.741,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,87	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.104,34	0,00
Total Contribuciones SS:	35.339,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.352,80
PAMI:	5.278,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.340,24
Contribución adicional:	14.157,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	7.079,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**567.317,64**	
Rem. Imponible 1:	354.431,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.431,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.431,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	475.907,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.431,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	475.907,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.316,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.427,89	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:	37.417,98	0,00
PAMI:	5.524,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.265,82	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	16.329,11	0,00
Total Contribuciones SS:	66.838,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.987,47
PAMI:	10.632,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.771,11
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:	24.271,28
Contribución adicional:	121,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	60,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.538,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.886,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.277,12**	
Rem. Imponible 1:	353.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.919,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.919,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.277,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.876,32	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:	37.358,58	0,00
PAMI:	5.515,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.260,64	0,00
ANSSAL:	4.373,27	
Asigs. Familiares:	16.303,19	0,00
Total Contribuciones SS:	66.811,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.926,80
PAMI:	10.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.186,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.729,84
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:	24.781,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.781,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.390,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.390,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-42393261-4**
Nombre y Apellido: **NATASHA SOFIA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-42393261-4

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:	**312.538,59**	
Rem. Imponible 1:	189.689,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.689,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.689,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.720,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.689,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.720,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.537,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.187,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.052,44	0,00
PAMI:	2.960,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,17	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.750,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.815,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.865,88
PAMI:	5.690,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.707,26
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:	13.041,76
Contribución adicional:	13.332,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.666,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.755,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**562.396,08**	
Rem. Imponible 1:	340.254,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.254,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.254,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	467.011,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.254,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	467.011,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	562.395,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.530,78	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:	35.921,27	0,00
PAMI:	5.303,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.135,19	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	15.675,95	0,00
Total Contribuciones SS:	64.336,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.427,97
PAMI:	10.207,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.786,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.817,60
Contribución adicional:	655,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	327,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.755,52	**Adicionales:**	8.197,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.301,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	222.141,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-46208004-8**
Nombre y Apellido: **TIZIANA VILLANUEVA**

seleccionar CUIL: 27-46208004-8

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:	**302.222,31**	
Rem. Imponible 1:	179.373,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.373,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.373,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.404,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.373,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.404,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.221,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.871,48	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:	18.941,36	0,00
PAMI:	2.796,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.653,19	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.265,96	0,00
Total Contribuciones SS:	35.958,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.731,07
PAMI:	5.381,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.262,96
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:	12.515,62
Contribución adicional:	13.951,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.975,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 07			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	24		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.274,00		**Adicionales:**	3.993,50	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.438,82	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-33466947-0**
Nombre y Apellido: **MIRELLA ESTEFANI VILLEGAS**

seleccionar CUIL: 27-33466947-0

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**412.044,02**	
Rem. Imponible 1:	247.718,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.718,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.718,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.044,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.718,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.044,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	412.044,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.917,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.377,60	0,00
PAMI:	3.894,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.302,22	0,00
ANSSAL:	9.268,94	
Asigs. Familiares:	11.511,12	0,00
Total Contribuciones SS:	53.354,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.249,07
PAMI:	7.431,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.649,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.330,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.014,25
Contribución adicional:	37.070,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.523,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.346,99
Aporte adicional	18.635,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.346,99

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:**	14.115,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	41.286,47	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.873,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.325,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-42093707-6**
Nombre y Apellido: **JOAQUIN DARIO VILLORDO**

seleccionar CUIL: 20-42093707-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**606.030,84**	
Rem. Imponible 1:	374.633,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.633,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.633,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	506.672,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.633,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	506.672,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	606.030,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	367.629,90	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:	39.593,74	0,00
PAMI:	5.845,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.455,72	0,00
ANSSAL:	4.560,05	
Asigs. Familiares:	17.278,61	0,00
Total Contribuciones SS:	70.733,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.209,69
PAMI:	11.239,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.280,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.728,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.840,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.840,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.920,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.920,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	20.753,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 27 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-29216828-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANA ANDREA WOLFFLER**

seleccionar CUIL: 23-29216828-4

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:	**315.977,37**	
Rem. Imponible 1:	193.128,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.128,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.128,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.159,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.128,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.159,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.976,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.626,76	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:	20.422,80	0,00
PAMI:	3.015,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.782,49	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.912,46	0,00
Total Contribuciones SS:	38.434,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.244,15
PAMI:	5.793,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.188,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.217,14
Contribución adicional:	13.126,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.563,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.194,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**599.113,26**	
Rem. Imponible 1:	367.715,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.715,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.715,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.754,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.715,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.754,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	599.112,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.712,04	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:	38.848,69	0,00
PAMI:	5.735,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.390,69	0,00
ANSSAL:	4.497,79	
Asigs. Familiares:	16.953,47	0,00
Total Contribuciones SS:	69.425,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.448,73
PAMI:	11.031,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.248,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.729,10
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:	25.487,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.487,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.743,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.743,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.835,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**597.926,98**	
Rem. Imponible 1:	366.529,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.529,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.529,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	498.568,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.529,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	498.568,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	597.926,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.525,60	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:	38.720,91	0,00
PAMI:	5.716,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.379,54	0,00
ANSSAL:	4.487,11	
Asigs. Familiares:	16.897,70	0,00
Total Contribuciones SS:	69.201,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.318,22
PAMI:	10.995,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.243,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.557,66
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:	25.426,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.426,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.713,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.713,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	10.193,30
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.442,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-46502753-9**
Nombre y Apellido: **PRISCILA IVONNE ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-46502753-9

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:	**312.538,59**	
Rem. Imponible 1:	189.689,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.689,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.689,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.720,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.689,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.720,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.537,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.187,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.052,44	0,00
PAMI:	2.960,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,17	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.750,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.815,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.865,88
PAMI:	5.690,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.707,26
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:	13.041,76
Contribución adicional:	13.332,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,27
Aporte adicional	6.666,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.755,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**315.977,37**	
Rem. Imponible 1:	193.128,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.128,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.128,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.159,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.128,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.159,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.976,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.626,76	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:	20.422,80	0,00
PAMI:	3.015,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.782,49	0,00
ANSSAL:	4.301,39	
Asigs. Familiares:	8.912,46	0,00
Total Contribuciones SS:	38.434,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.244,15
PAMI:	5.793,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.188,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.217,14
Contribución adicional:	13.126,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.374,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.187,26
Aporte adicional	6.563,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.187,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	3.993,50
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.194,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**637.161,91**	
Rem. Imponible 1:	405.763,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.763,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.763,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	537.802,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.763,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	537.802,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	637.160,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.760,27	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:	42.946,48	0,00
PAMI:	6.340,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.748,35	0,00
ANSSAL:	4.840,23	
Asigs. Familiares:	18.741,73	0,00
Total Contribuciones SS:	76.617,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.634,03
PAMI:	12.172,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.420,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.227,06
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:	27.427,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.427,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.713,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.713,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.987,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	51.883,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00