CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.241.130,83**	
Rem. Imponible 1:	1.225.130,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.225.130,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.225.130,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.225.130,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.225.130,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.225.130,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.225.130,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.218.127,15	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:	150.438,70	0,00
PAMI:	19.124,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.155,77	0,00
ANSSAL:	11.026,18	
Asigs. Familiares:	65.778,87	0,00
Total Contribuciones SS:	259.524,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.764,39
PAMI:	36.753,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.513,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.031,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.481,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.481,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.240,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.240,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.182.666,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	42.463,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.174.918,88**	
Rem. Imponible 1:	1.158.918,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.158.918,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.158.918,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.158.918,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.158.918,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.158.918,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.158.918,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.151.915,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	142.261,53	0,00
PAMI:	18.085,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.440,68	0,00
ANSSAL:	10.430,27	
Asigs. Familiares:	62.203,42	0,00
Total Contribuciones SS:	245.420,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.481,08
PAMI:	34.767,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.215,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.463,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.104,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.104,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.552,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.552,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.141.792,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	17.126,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.334.204,44**	
Rem. Imponible 1:	1.322.898,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.322.898,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.322.898,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.322.898,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.322.898,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.322.898,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.322.898,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.315.895,26	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:	162.513,06	0,00
PAMI:	20.659,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.211,67	0,00
ANSSAL:	11.906,09	
Asigs. Familiares:	71.058,34	0,00
Total Contribuciones SS:	280.348,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.518,88
PAMI:	39.686,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.953,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	191.158,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.467,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.467,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.733,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.733,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.265.932,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	56.966,94
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.:**	11.305,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.861.920,00**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.845.920,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.845.920,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.845.920,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.845.920,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.838.916,32	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:	350.606,17	0,00
PAMI:	44.570,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.660,30	0,00
ANSSAL:	25.613,28	
Asigs. Familiares:	153.301,48	0,00
Total Contribuciones SS:	604.752,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	145.141,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	145.141,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.845.920,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.172.935,20**	
Rem. Imponible 1:	1.172.935,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.172.935,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.172.935,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.172.935,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.172.935,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.172.935,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.172.935,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.165.931,52	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:	143.992,54	0,00
PAMI:	18.305,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.592,06	0,00
ANSSAL:	10.556,42	
Asigs. Familiares:	62.960,30	0,00
Total Contribuciones SS:	248.406,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.022,87
PAMI:	35.188,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.278,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.489,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.819,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.819,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.909,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.909,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.122.426,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	50.509,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.223.215,89**	
Rem. Imponible 1:	1.207.215,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.207.215,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.207.215,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.207.215,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.207.215,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.207.215,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.207.215,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.200.212,21	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:	148.226,21	0,00
PAMI:	18.843,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.962,29	0,00
ANSSAL:	10.864,94	
Asigs. Familiares:	64.811,46	0,00
Total Contribuciones SS:	255.708,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.793,75
PAMI:	36.216,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.432,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.442,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.568,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.568,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.784,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.784,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.207.215,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-95960624-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.864.964,22**	
Rem. Imponible 1:	1.379.137,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.379.137,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.379.137,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.379.137,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.379.137,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.379.137,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.379.137,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.372.133,53	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:	169.458,49	0,00
PAMI:	21.542,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.819,04	0,00
ANSSAL:	12.412,23	
Asigs. Familiares:	74.095,21	0,00
Total Contribuciones SS:	292.327,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.705,09
PAMI:	41.374,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.206,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.285,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.336,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.336,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.168,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.168,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.164.431,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	214.705,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	485.827,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.033.744,00**	
Rem. Imponible 1:	1.017.744,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.017.744,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.017.744,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.017.744,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.017.744,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.017.744,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.017.744,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.010.740,32	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:	124.826,43	0,00
PAMI:	15.868,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.916,00	0,00
ANSSAL:	9.159,70	
Asigs. Familiares:	54.579,98	0,00
Total Contribuciones SS:	215.350,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.951,84
PAMI:	30.532,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.579,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.064,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.904,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.904,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.952,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.952,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.017.744,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.032.475,01**	
Rem. Imponible 1:	1.016.475,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.016.475,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.016.475,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.016.475,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.016.475,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.016.475,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.016.475,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.009.471,33	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:	124.669,71	0,00
PAMI:	15.848,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.902,29	0,00
ANSSAL:	9.148,28	
Asigs. Familiares:	54.511,45	0,00
Total Contribuciones SS:	215.080,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.812,25
PAMI:	30.494,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.574,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.880,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.840,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.840,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.920,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.920,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	939.388,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	77.087,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**963.169,97**	
Rem. Imponible 1:	956.150,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	956.150,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	956.150,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	956.150,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	956.150,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	956.150,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	956.150,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	949.146,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	117.219,63	0,00
PAMI:	14.901,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.250,79	0,00
ANSSAL:	8.605,35	
Asigs. Familiares:	51.253,93	0,00
Total Contribuciones SS:	202.231,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.176,55
PAMI:	28.684,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.302,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.163,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.763,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.763,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.381,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.381,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	956.150,47	**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.:**	7.019,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 16 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**939.614,86**	
Rem. Imponible 1:	923.614,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	923.614,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	923.614,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	923.614,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	923.614,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	923.614,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	923.614,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	916.611,18	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:	113.201,48	0,00
PAMI:	14.390,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.899,40	0,00
ANSSAL:	8.312,53	
Asigs. Familiares:	49.497,00	0,00
Total Contribuciones SS:	195.301,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.597,63
PAMI:	27.708,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.156,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.462,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.104,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.104,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.552,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.552,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	923.614,86	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95922726-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.084.653,07**	
Rem. Imponible 1:	1.068.653,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.068.653,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.068.653,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.068.653,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.068.653,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.068.653,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.068.653,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.061.649,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	131.113,70	0,00
PAMI:	16.667,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.465,81	0,00
ANSSAL:	9.617,88	
Asigs. Familiares:	57.329,07	0,00
Total Contribuciones SS:	226.194,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.551,84
PAMI:	32.059,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.808,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.420,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.501,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.501,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.250,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.250,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.068.653,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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