CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39177926-6**
Nombre y Apellido: **MARGARITA LEONOR ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 27-39177926-6

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:	27 - Chaco
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**777.145,68**	
Rem. Imponible 1:	467.084,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.084,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.084,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	777.144,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.084,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	777.144,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	777.144,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.060,95	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:	49.656,26	0,00
PAMI:	7.330,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.333,97	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	21.669,86	0,00
Total Contribuciones SS:	91.043,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.379,25
PAMI:	14.012,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.026,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.417,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.634,38
Contribución adicional:	7.053,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.815,10
Aporte adicional	3.526,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.815,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	426.898,84		**Adicionales:**	4.268,99	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.916,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	310.061,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35369570-9

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:	**330.419,18**	
Rem. Imponible 1:	197.156,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.156,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.156,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.187,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.156,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.187,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.418,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.654,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.856,61	0,00
PAMI:	3.079,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.820,35	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	9.101,77	0,00
Total Contribuciones SS:	39.283,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.687,22
PAMI:	5.914,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.814,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.422,56
Contribución adicional:	13.714,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,05
Aporte adicional	6.857,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00			**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	14.305,52
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-26038451-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**548.323,23**	
Rem. Imponible 1:	329.556,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.556,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.556,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.322,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.556,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.322,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.322,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.388,98	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:	35.044,39	0,00
PAMI:	5.173,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.058,66	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	15.293,28	0,00
Total Contribuciones SS:	66.622,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.251,18
PAMI:	9.886,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.179,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.964,46
Contribución adicional:	20.783,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	10.491,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.354,43			**Adicionales:**	8.860,63
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.341,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	218.767,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-45221576-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00			**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39493625-7**
Nombre y Apellido: **NOELIA BELEN AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 27-39493625-7

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**278.180,21**	
Rem. Imponible 1:	160.908,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.908,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.908,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.016,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.908,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.016,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.179,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.827,26	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:	16.998,00	0,00
PAMI:	2.509,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,58	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	7.417,88	0,00
Total Contribuciones SS:	32.834,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.699,98
PAMI:	4.827,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.740,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.169,82
Contribución adicional:	16.365,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	8.182,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	126.548,40	**Adicionales:**	3.548,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.812,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.271,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-45802339-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.265,92**	
Rem. Imponible 1:	184.843,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.843,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.843,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.265,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.843,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.265,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.265,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.341,91	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:	19.530,52	0,00
PAMI:	2.883,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.704,61	0,00
ANSSAL:	5.278,77	
Asigs. Familiares:	8.523,07	0,00
Total Contribuciones SS:	37.920,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.332,81
PAMI:	5.545,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.639,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.517,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.956,52
Contribución adicional:	17.595,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.913,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.956,52
Aporte adicional	8.797,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.956,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	184.843,75			**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.:**	108.422,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-33275235-4

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**586.531,01**	
Rem. Imponible 1:	369.687,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.687,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.687,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.530,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.687,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.530,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	586.530,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.683,81	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:	39.061,05	0,00
PAMI:	5.766,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.409,23	0,00
ANSSAL:	5.278,77	
Asigs. Familiares:	17.046,14	0,00
Total Contribuciones SS:	70.561,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.665,62
PAMI:	11.090,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.639,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.395,63
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:	29.913,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.913,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.956,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.956,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.687,49		**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.:**	216.843,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**825.861,81**	
Rem. Imponible 1:	531.720,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	531.720,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	531.720,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.860,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	531.720,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.860,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	825.860,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	526.117,96	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:	56.662,90	0,00
PAMI:	8.365,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.945,51	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	24.727,54	0,00
Total Contribuciones SS:	103.156,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.489,30
PAMI:	15.951,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.683,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.118,91
Contribución adicional:	6.815,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	3.507,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	11.913,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	88.620,15		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.072,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	294.140,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43198419-4

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**833.879,73**	
Rem. Imponible 1:	536.883,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	536.883,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	536.883,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	833.878,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	536.883,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	833.878,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	833.878,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	531.280,29	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:	57.218,89	0,00
PAMI:	8.447,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.994,03	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	24.970,17	0,00
Total Contribuciones SS:	105.293,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.057,16
PAMI:	16.106,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.010,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.527,83
Contribución adicional:	14.386,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	7.293,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	15.884,61	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	89.480,54		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.402,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	296.996,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-29340855-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**781.716,65**	
Rem. Imponible 1:	398.233,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.233,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.233,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	781.716,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.233,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	781.716,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	781.716,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.230,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.135,47	0,00
PAMI:	6.220,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.677,56	0,00
ANSSAL:	7.035,45	
Asigs. Familiares:	18.387,81	0,00
Total Contribuciones SS:	77.456,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.805,71
PAMI:	11.947,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.517,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.270,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.867,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.867,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.933,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.933,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	398.233,69	**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.:**	383.482,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**1.091.721,75**	
Rem. Imponible 1:	797.581,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	797.581,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	797.581,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.091.721,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	797.581,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.091.721,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.091.721,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	791.978,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	85.296,07	0,00
PAMI:	12.592,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.444,60	0,00
ANSSAL:	14.494,30	
Asigs. Familiares:	37.222,99	0,00
Total Contribuciones SS:	157.050,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.733,95
PAMI:	23.927,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.262,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.923,54
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:	55.677,79
Contribución adicional:	31.125,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.134,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.152,17
Aporte adicional	15.662,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.152,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	11.913,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	354.480,60		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.072,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	294.140,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37803597-0**
Nombre y Apellido: **NICOLAS JAVIER ALEXANDER ANTEQUERA**

seleccionar CUIL: 20-37803597-0

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:	**293.500,31**	
Rem. Imponible 1:	177.122,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.122,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.122,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.786,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.122,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.786,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.499,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.063,90	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:	18.746,68	0,00
PAMI:	2.767,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.636,20	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.181,00	0,00
Total Contribuciones SS:	35.757,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.483,43
PAMI:	5.313,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.010,04
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:	11.974,13
Contribución adicional:	15.418,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.709,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	125.584,91	**Adicionales:**	3.521,15
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.438,27
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.577,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.378,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**626.639,66**	
Rem. Imponible 1:	374.986,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.986,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.986,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.025,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.986,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.025,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	626.639,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	367.982,88	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:	39.631,76	0,00
PAMI:	5.850,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.459,04	0,00
ANSSAL:	4.563,23	
Asigs. Familiares:	17.295,20	0,00
Total Contribuciones SS:	70.800,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.248,52
PAMI:	11.249,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.281,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.779,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.858,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.858,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.929,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.929,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.194,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-31942741-4**
Nombre y Apellido: **ANA DANIELA ARCE**

seleccionar CUIL: 23-31942741-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.736,74**	
Rem. Imponible 1:	263.091,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.091,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.091,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.736,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.091,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.736,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.736,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.764,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.976,62	0,00
PAMI:	4.130,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.441,78	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	12.208,92	0,00
Total Contribuciones SS:	54.809,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.940,02
PAMI:	7.892,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.873,94
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:	22.324,57
Contribución adicional:	27.418,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	13.809,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.787,15			**Adicionales:**	7.073,61
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.230,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.645,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-23243050-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**887.440,51**	
Rem. Imponible 1:	533.374,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	533.374,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	533.374,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	887.440,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	533.374,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	887.440,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	887.440,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	527.333,77	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:	56.793,85	0,00
PAMI:	8.384,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.956,94	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	24.784,69	0,00
Total Contribuciones SS:	102.972,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.671,19
PAMI:	16.001,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.026,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.698,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.259,45
Contribución adicional:	436,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.815,10
Aporte adicional	218,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.815,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	428.139,82	**Adicionales:**	64.220,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.013,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.066,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**594.667,51**	
Rem. Imponible 1:	353.080,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.080,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.080,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.837,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.080,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.837,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	594.667,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.356,79	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:	37.302,63	0,00
PAMI:	5.507,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.255,75	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.278,77	0,00
Total Contribuciones SS:	66.770,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.838,84
PAMI:	10.592,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.644,20
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:	24.471,73
Contribución adicional:	715,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	357,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.345,28			**Adicionales:**	7.741,44
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.993,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.587,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-46950131-1**
Nombre y Apellido: **JOEL NERON ARNOLD**

seleccionar CUIL: 20-46950131-1

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:	**427.999,14**	
Rem. Imponible 1:	252.092,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.092,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.092,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	339.253,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.092,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	339.253,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	427.998,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.470,03	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:	26.652,52	0,00
PAMI:	3.934,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.326,22	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	11.631,09	0,00
Total Contribuciones SS:	48.970,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.730,17
PAMI:	7.562,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.505,89
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:	17.301,92
Contribución adicional:	9.150,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	4.575,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.822,60	**Adicionales:**	5.322,24
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.729,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.218,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.906,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**715.767,77**	
Rem. Imponible 1:	430.194,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	430.194,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	430.194,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	715.767,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	430.194,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	715.767,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	715.767,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.591,96	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:	45.728,55	0,00
PAMI:	6.751,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.991,16	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	19.955,82	0,00
Total Contribuciones SS:	84.478,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.321,44
PAMI:	12.905,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.268,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.504,15
Contribución adicional:	10.736,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	5.468,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.079,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.572,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-95577078-7**
Nombre y Apellido: **MILAGROS LUJAN AYALA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-95577078-7

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:	**316.401,59**	
Rem. Imponible 1:	183.138,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.138,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.138,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.169,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.138,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.169,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.400,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.636,77	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:	19.346,88	0,00
PAMI:	2.856,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.688,59	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.442,93	0,00
Total Contribuciones SS:	36.760,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.145,25
PAMI:	5.494,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.852,36
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:	12.707,65
Contribución adicional:	14.555,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.277,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.319,61	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26754145-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.111.999,91**	
Rem. Imponible 1:	722.906,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	722.906,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	722.906,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.111.999,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	722.906,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.111.999,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.111.999,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	715.903,00	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:	77.102,75	0,00
PAMI:	11.382,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.729,49	0,00
ANSSAL:	10.008,00	
Asigs. Familiares:	33.647,44	0,00
Total Contribuciones SS:	138.870,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.519,73
PAMI:	21.687,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.019,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.225,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.711,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.711,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.440,99
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.440,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	515.932,02	**Adicionales:**	44.675,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	117.228,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.071,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.093,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.976,61**	
Rem. Imponible 1:	183.713,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.713,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.713,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.744,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.713,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.744,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.975,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.211,99	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:	19.408,83	0,00
PAMI:	2.865,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.693,99	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.469,96	0,00
Total Contribuciones SS:	36.864,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.208,52
PAMI:	5.511,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.932,88
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:	12.736,99
Contribución adicional:	14.521,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.260,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.894,83	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40955991-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**594.667,51**	
Rem. Imponible 1:	353.080,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.080,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.080,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.837,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.080,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.837,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	594.667,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.356,79	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:	37.302,63	0,00
PAMI:	5.507,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.255,75	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.278,77	0,00
Total Contribuciones SS:	66.770,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.838,84
PAMI:	10.592,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.644,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.471,73
Contribución adicional:	715,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	357,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.345,28		**Adicionales:**	7.741,44	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.993,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.587,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**447.355,20**	
Rem. Imponible 1:	268.871,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.871,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.871,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.354,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.871,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.354,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	447.354,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.369,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.580,35	0,00
PAMI:	4.219,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.494,48	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	12.472,39	0,00
Total Contribuciones SS:	55.818,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.575,90
PAMI:	8.066,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.683,24
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:	22.815,10
Contribución adicional:	26.841,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	13.520,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.197,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.674,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.483,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-27403553-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**873.970,08**	
Rem. Imponible 1:	562.694,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.694,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.694,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	873.969,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.694,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	873.969,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	873.969,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.091,99	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:	59.998,81	0,00
PAMI:	8.857,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.236,66	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	26.183,32	0,00
Total Contribuciones SS:	109.939,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.896,44
PAMI:	16.880,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.623,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.572,43
Contribución adicional:	11.980,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	6.090,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	35.740,37	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	93.782,49		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.056,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	311.275,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42408252-5**
Nombre y Apellido: **JULIETA HUENU BAHAMONDE**

seleccionar CUIL: 27-42408252-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.169,89**	
Rem. Imponible 1:	48.396,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.396,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.396,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.169,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.396,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.169,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.169,37	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:	5.212,35	0,00
PAMI:	769,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	454,93	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	2.274,66	0,00
Total Contribuciones SS:	16.763,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.323,66
PAMI:	1.451,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	353,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.128,83
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:	3.833,64
Contribución adicional:	49.172,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.001,82
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.001,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.229,55			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.066,15			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.101,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.772,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18081786-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**740.911,80**	
Rem. Imponible 1:	388.979,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.979,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.979,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	740.910,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.979,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	740.910,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	740.910,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.612,92	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:	41.207,41	0,00
PAMI:	6.083,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.596,56	0,00
ANSSAL:	6.668,20	
Asigs. Familiares:	17.982,81	0,00
Total Contribuciones SS:	75.538,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.787,79
PAMI:	11.669,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.334,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.791,29
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:	37.786,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.786,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.893,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.893,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	365.454,33		**Adicionales:**	23.525,57	
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.:**	351.931,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**799.572,59**	
Rem. Imponible 1:	423.109,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.109,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.109,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	799.572,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.109,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	799.572,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.572,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.105,62	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:	44.814,58	0,00
PAMI:	6.616,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.911,39	0,00
ANSSAL:	7.196,15	
Asigs. Familiares:	19.556,96	0,00
Total Contribuciones SS:	82.095,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.542,02
PAMI:	12.693,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.598,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.833,38
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:	40.778,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.778,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.389,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.389,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	400.928,05	**Adicionales:**	22.181,25
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.:**	376.463,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-36084180-5**
Nombre y Apellido: **MAURO DAVID BARRAN**

seleccionar CUIL: 20-36084180-5

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:	**620.593,20**	
Rem. Imponible 1:	368.939,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.939,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.939,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.978,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.939,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.978,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.592,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.935,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.980,46	0,00
PAMI:	5.754,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.402,19	0,00
ANSSAL:	4.508,80	
Asigs. Familiares:	17.010,97	0,00
Total Contribuciones SS:	69.657,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.583,32
PAMI:	11.068,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.254,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.905,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.549,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.549,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.774,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.774,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	9.211,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-34541080-6

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26053530-2

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:	**632.009,61**	
Rem. Imponible 1:	380.356,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.356,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.356,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	512.395,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.356,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	512.395,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.009,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.352,70	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:	40.210,09	0,00
PAMI:	5.936,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.509,52	0,00
ANSSAL:	4.611,56	
Asigs. Familiares:	17.547,58	0,00
Total Contribuciones SS:	71.815,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.839,20
PAMI:	11.410,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.305,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.555,67
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:	26.132,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.132,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.066,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.066,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	9.784,91	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.843,47	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31720208-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**715.767,77**	
Rem. Imponible 1:	430.194,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	430.194,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	430.194,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	715.767,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	430.194,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	715.767,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	715.767,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.591,96	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:	45.728,55	0,00
PAMI:	6.751,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.991,16	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	19.955,82	0,00
Total Contribuciones SS:	84.478,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.321,44
PAMI:	12.905,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.268,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.504,15
Contribución adicional:	10.736,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	5.468,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.079,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.572,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-46702674-2

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:	**366.182,93**	
Rem. Imponible 1:	232.920,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.920,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.920,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.951,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.920,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.951,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.182,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.418,48	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:	24.708,37	0,00
PAMI:	3.647,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.156,53	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	10.782,67	0,00
Total Contribuciones SS:	45.721,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.621,24
PAMI:	6.987,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.821,80
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:	15.246,52
Contribución adicional:	11.568,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	5.784,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	50.069,32	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
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:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**797.365,50**	
Rem. Imponible 1:	424.940,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.940,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.940,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	797.364,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.940,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.364,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.364,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.936,72	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:	45.011,78	0,00
PAMI:	6.645,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.928,61	0,00
ANSSAL:	7.176,28	
Asigs. Familiares:	19.643,03	0,00
Total Contribuciones SS:	82.404,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.743,44
PAMI:	12.748,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.588,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.079,79
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:	40.665,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.665,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.332,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.332,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	399.062,28		**Adicionales:**	25.878,12	
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.:**	372.425,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-29540181-3

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:	**323.266,60**	
Rem. Imponible 1:	190.003,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.003,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.003,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.034,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.003,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.034,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.265,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.501,92	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:	20.086,26	0,00
PAMI:	2.965,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.753,12	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.765,59	0,00
Total Contribuciones SS:	37.996,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.900,41
PAMI:	5.700,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.813,47
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:	13.057,77
Contribución adicional:	14.143,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.071,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.152,76	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-41353242-7**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO MANUEL BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-41353242-7

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:	**669.598,60**	
Rem. Imponible 1:	428.010,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.010,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.010,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.768,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.010,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.768,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	669.597,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.287,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.372,63	0,00
PAMI:	6.698,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.960,10	0,00
ANSSAL:	4.992,91	
Asigs. Familiares:	19.800,50	0,00
Total Contribuciones SS:	80.824,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.081,18
PAMI:	12.840,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.496,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.417,96
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:	28.293,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.293,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.146,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.146,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.345,28		**Adicionales:**	7.741,44	
Cant. horas extra:	21		**Importe Horas Extra:**	74.930,44	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.993,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.587,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-44691749-3**
Nombre y Apellido: **MILAGROS ESTEFANIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-44691749-3

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-33987854-4**
Nombre y Apellido: **YESICA EDITH BENITEZ**

seleccionar CUIL: 23-33987854-4

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**493.249,41**	
Rem. Imponible 1:	305.841,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.841,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.841,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	493.248,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.841,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	493.248,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	493.248,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.339,84	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:	32.562,00	0,00
PAMI:	4.807,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.841,99	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	14.209,97	0,00
Total Contribuciones SS:	62.876,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.642,58
PAMI:	9.175,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.060,33
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:	25.155,69
Contribución adicional:	26.771,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	13.485,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.607,51	**Adicionales:**	12.409,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.115,77	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.708,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.407,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38349396-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**939.445,69**	
Rem. Imponible 1:	564.630,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.630,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.630,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	939.445,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.630,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	939.445,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	939.445,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.627,12	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:	60.056,44	0,00
PAMI:	8.866,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.241,69	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	26.208,47	0,00
Total Contribuciones SS:	108.827,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.109,39
PAMI:	16.938,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.290,81
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:	47.911,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	496.394,00			**Adicionales:**	24.819,70
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.417,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	374.814,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36272040-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**865.951,89**	
Rem. Imponible 1:	557.532,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.532,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.532,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	865.951,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	557.532,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	865.951,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	865.951,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.929,65	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:	59.442,82	0,00
PAMI:	8.775,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.188,14	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	25.940,69	0,00
Total Contribuciones SS:	109.010,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.328,58
PAMI:	16.725,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.900,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.163,51
Contribución adicional:	12.462,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	6.331,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	31.769,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	92.922,10		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.726,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	308.419,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42012788-5**
Nombre y Apellido: **MARIA CLARA BOGADO**

seleccionar CUIL: 27-42012788-5

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:	**303.468,78**	
Rem. Imponible 1:	175.536,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.536,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.536,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.926,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.536,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.926,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.468,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.175,19	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:	18.543,27	0,00
PAMI:	2.737,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.618,45	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.092,23	0,00
Total Contribuciones SS:	35.417,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.309,07
PAMI:	5.266,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.788,13
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:	12.185,26
Contribución adicional:	15.170,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.585,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.052,80		**Adicionales:**	3.870,72	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.613,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.931,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**599.312,96**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.267,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.267,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	599.312,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.367,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.703,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.952,66
Contribución adicional:	149,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	74,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.520,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35013745-4

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:	**633.834,55**	
Rem. Imponible 1:	382.181,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.181,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.181,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.220,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.181,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.220,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.834,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.177,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.406,61	0,00
PAMI:	5.965,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.526,67	0,00
ANSSAL:	4.627,98	
Asigs. Familiares:	17.633,34	0,00
Total Contribuciones SS:	72.159,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.039,92
PAMI:	11.465,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.313,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.819,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.225,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.225,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.112,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.112,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.389,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35796327-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22979835-4

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**533.209,28**	
Rem. Imponible 1:	336.079,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.079,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.079,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	533.209,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.079,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	533.209,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	533.209,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.712,56	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:	35.510,04	0,00
PAMI:	5.242,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.099,30	0,00
ANSSAL:	5.278,77	
Asigs. Familiares:	15.496,49	0,00
Total Contribuciones SS:	64.627,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.968,75
PAMI:	10.082,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.639,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.690,53
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:	27.193,67
Contribución adicional:	3.199,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.913,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.956,52
Aporte adicional	1.599,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.956,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	336.079,54		**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.:**	197.129,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-43100674-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**630.237,12**	
Rem. Imponible 1:	378.583,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.583,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.583,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.622,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.583,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.622,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.236,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.580,16	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:	40.019,18	0,00
PAMI:	5.908,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.492,85	0,00
ANSSAL:	4.595,61	
Asigs. Familiares:	17.464,27	0,00
Total Contribuciones SS:	71.480,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.644,22
PAMI:	11.357,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.297,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.299,54
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:	26.041,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.041,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.020,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.020,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.791,84	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18579647-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.834,55**	
Rem. Imponible 1:	382.181,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.181,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.181,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.220,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.181,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.220,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.834,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.177,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.406,61	0,00
PAMI:	5.965,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.526,67	0,00
ANSSAL:	4.627,98	
Asigs. Familiares:	17.633,34	0,00
Total Contribuciones SS:	72.159,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.039,92
PAMI:	11.465,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.313,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.819,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.225,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.225,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.112,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.112,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	14.389,12	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35619605-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**337.571,72**	
Rem. Imponible 1:	204.309,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.309,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.309,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.340,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.309,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.340,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.571,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.807,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.626,96	0,00
PAMI:	3.192,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.887,59	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	9.437,95	0,00
Total Contribuciones SS:	40.571,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.474,02
PAMI:	6.129,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.816,25
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:	13.787,35
Contribución adicional:	13.285,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.642,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	21.458,28	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26996520-2

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**873.969,37**	
Rem. Imponible 1:	562.694,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.694,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.694,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	873.969,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.694,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	873.969,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	873.969,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.091,99	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:	59.998,81	0,00
PAMI:	8.857,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.236,66	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	26.183,32	0,00
Total Contribuciones SS:	109.939,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.896,44
PAMI:	16.880,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.623,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.572,43
Contribución adicional:	11.980,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	6.090,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20			**Adicionales:**	35.740,37
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	93.782,49			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.056,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	311.274,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42958767-6**
Nombre y Apellido: **ABRIL FLORENCIA CARINA**

seleccionar CUIL: 27-42958767-6

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-46904491-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**431.575,42**	
Rem. Imponible 1:	255.668,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.668,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.668,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	342.829,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.668,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	342.829,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.574,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.046,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.037,70	0,00
PAMI:	3.991,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.359,84	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	11.799,18	0,00
Total Contribuciones SS:	49.614,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.123,57
PAMI:	7.670,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.006,59
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:	17.484,32
Contribución adicional:	8.936,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	4.468,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.822,60	**Adicionales:**	5.322,24
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.305,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.218,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.906,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**609.379,84**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	494.549,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	494.549,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.378,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.450,94	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.392,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.225,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.716,35
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:	25.222,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.222,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.611,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.611,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.587,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-30704177-4

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:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**279.031,05**	
Rem. Imponible 1:	168.325,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.325,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.325,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.405,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.325,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.405,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.030,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.243,72	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:	17.796,75	0,00
PAMI:	2.627,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.553,29	0,00
ANSSAL:	4.424,48	
Asigs. Familiares:	7.766,45	0,00
Total Contribuciones SS:	34.168,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.515,79
PAMI:	5.049,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.777,79
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:	11.546,69
Contribución adicional:	15.912,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.072,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.536,03
Aporte adicional	7.956,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.536,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	126.222,80			**Adicionales:**	10.097,82
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.004,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.705,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-25586653-8

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**787.874,64**	
Rem. Imponible 1:	410.094,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.094,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.094,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	787.874,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.094,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	787.874,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	787.874,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.221,87	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:	43.427,00	0,00
PAMI:	6.411,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.790,29	0,00
ANSSAL:	7.090,87	
Asigs. Familiares:	18.951,43	0,00
Total Contribuciones SS:	79.670,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.110,38
PAMI:	12.302,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.545,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.958,65
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:	40.181,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.181,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.090,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.090,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	391.956,16		**Adicionales:**	18.138,24	
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.:**	377.780,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34920199-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MIGUEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-34920199-3

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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.002.075,31**	
Rem. Imponible 1:	602.272,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.272,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.272,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.002.074,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.272,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.002.074,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.074,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.269,17	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:	64.110,49	0,00
PAMI:	9.464,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.595,53	0,00
ANSSAL:	9.018,67	
Asigs. Familiares:	27.977,65	0,00
Total Contribuciones SS:	116.167,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.250,01
PAMI:	18.068,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.524,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.842,54
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:	51.105,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.105,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.637,91
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.637,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	496.394,00	**Adicionales:**	59.567,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.311,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.802,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-31261189-4**
Nombre y Apellido: **CARMEN GRACIELA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-31261189-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.337,97**	
Rem. Imponible 1:	203.670,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.670,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.670,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.337,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.670,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.337,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.337,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.481,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.699,58	0,00
PAMI:	3.203,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.893,93	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	9.469,64	0,00
Total Contribuciones SS:	45.929,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.403,74
PAMI:	6.110,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.360,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.133,23
Contribución adicional:	45.438,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,11
Aporte adicional	22.819,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.123,12			**Adicionales:**	1.551,23
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.945,06			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.050,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.667,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-45106986-7

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:	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:	**776.951,12**	
Rem. Imponible 1:	500.230,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.230,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.230,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.950,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.230,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	776.950,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.950,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.907,83	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:	53.301,57	0,00
PAMI:	7.869,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.652,13	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	23.260,67	0,00
Total Contribuciones SS:	98.746,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.025,37
PAMI:	15.006,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.878,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.624,49
Contribución adicional:	17.802,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	9.001,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.259,44			**Adicionales:**	7.545,19
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	83.371,77			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.054,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.720,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-25949851-7**
Nombre y Apellido: **MARIA LOURDES CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-25949851-7

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:	67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.142.605,73**	
Rem. Imponible 1:	742.803,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	742.803,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	742.803,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.605,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	742.803,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.605,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.142.605,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	735.799,50	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:	79.245,61	0,00
PAMI:	11.699,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.916,52	0,00
ANSSAL:	10.283,45	
Asigs. Familiares:	34.582,58	0,00
Total Contribuciones SS:	142.727,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.708,35
PAMI:	22.284,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.156,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.149,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.272,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.272,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.221,43
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.221,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	516.469,76		**Adicionales:**	59.567,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	120.454,57		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.311,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.802,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23208429-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**626.639,66**	
Rem. Imponible 1:	374.986,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.986,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.986,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.025,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.986,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.025,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	626.639,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	367.982,88	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:	39.631,76	0,00
PAMI:	5.850,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.459,04	0,00
ANSSAL:	4.563,23	
Asigs. Familiares:	17.295,20	0,00
Total Contribuciones SS:	70.800,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.248,52
PAMI:	11.249,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.281,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.779,74
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:	25.858,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.858,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.929,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.929,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.194,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-30908151-5**
Nombre y Apellido: **MARIA GISELDA CINA**

seleccionar CUIL: 27-30908151-5

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	004002 - OBRA SOCIAL PARA EMPLEADOS Y PRODUCTORES DE ENTIDADES DE LA A...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-34991831-0

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**794.943,71**	
Rem. Imponible 1:	580.763,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	580.763,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	580.763,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.942,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	580.763,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.942,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	794.942,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	576.560,90	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:	62.095,61	0,00
PAMI:	9.167,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.419,67	0,00
ANSSAL:	14.494,30	
Asigs. Familiares:	27.098,36	0,00
Total Contribuciones SS:	118.275,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.883,94
PAMI:	17.422,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.262,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.568,98
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:	40.542,08
Contribución adicional:	48.932,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.134,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.152,17
Aporte adicional	24.566,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.152,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.836,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	258.116,94	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.809,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.180,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-39788043-6**
Nombre y Apellido: **DAVID EZEQUIEL CONA**

seleccionar CUIL: 20-39788043-6

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**304.119,50**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.939,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.939,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.119,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.389,90
Contribución adicional:	14.929,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.464,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.268,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20407072-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27686442-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.759,27**	
Rem. Imponible 1:	268.199,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.199,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.199,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.758,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.199,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.758,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.758,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.872,88	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:	28.526,81	0,00
PAMI:	4.211,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.489,81	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	12.449,03	0,00
Total Contribuciones SS:	56.132,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.501,96
PAMI:	8.045,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.790,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.325,68
Contribución adicional:	30.101,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	15.150,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.787,15	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.771,41	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.641,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.559,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-31692879-5**
Nombre y Apellido: **CUETO YANINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-31692879-5

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:	**317.264,14**	
Rem. Imponible 1:	184.001,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.001,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.001,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.032,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.001,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.032,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.263,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.499,60	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:	19.439,81	0,00
PAMI:	2.869,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.696,70	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.483,48	0,00
Total Contribuciones SS:	36.915,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.240,16
PAMI:	5.520,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.973,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.751,65
Contribución adicional:	14.504,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.252,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	5.182,44	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-34895104-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**796.292,43**	
Rem. Imponible 1:	478.591,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.591,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.591,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	796.291,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.591,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	796.291,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	796.291,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.358,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.873,01	0,00
PAMI:	7.510,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.440,17	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	22.200,85	0,00
Total Contribuciones SS:	93.076,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.645,10
PAMI:	14.357,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.044,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.610,87
Contribución adicional:	5.905,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	3.052,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.790,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.801,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	317.700,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-27474537-7**
Nombre y Apellido: **HILDA ALEJANDRA DE MATTOS**

seleccionar CUIL: 27-27474537-7

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:	**320.859,18**	
Rem. Imponible 1:	187.596,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.596,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.596,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.627,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.596,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.627,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.858,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.094,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.827,00	0,00
PAMI:	2.927,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.730,49	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.652,45	0,00
Total Contribuciones SS:	37.562,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.635,62
PAMI:	5.627,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.476,47
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:	12.935,01
Contribución adicional:	14.288,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.144,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	8.777,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-40076257-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**594.667,51**	
Rem. Imponible 1:	353.080,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.080,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.080,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.837,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.080,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.837,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	594.667,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.356,79	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:	37.302,63	0,00
PAMI:	5.507,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.255,75	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.278,77	0,00
Total Contribuciones SS:	66.770,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.838,84
PAMI:	10.592,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.644,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.471,73
Contribución adicional:	715,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	357,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.345,28	**Adicionales:**	7.741,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.993,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.587,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-27851719-0

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:	**326.842,88**	
Rem. Imponible 1:	193.580,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.580,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.580,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.611,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.580,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.611,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.842,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.078,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.471,43	0,00
PAMI:	3.022,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,74	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.933,68	0,00
Total Contribuciones SS:	38.639,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.293,82
PAMI:	5.807,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.314,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.240,17
Contribución adicional:	13.929,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.964,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00			**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	10.729,14
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-40857046-3**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA SILVANA DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-40857046-3

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:	**286.620,42**	
Rem. Imponible 1:	165.790,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.790,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.790,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.661,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.790,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.661,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.619,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.615,87	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:	17.513,73	0,00
PAMI:	2.585,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.528,59	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	7.642,95	0,00
Total Contribuciones SS:	33.696,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.237,01
PAMI:	4.973,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.423,69
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:	11.508,73
Contribución adicional:	15.966,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.983,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.387,99			**Adicionales:**	3.655,81
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.747,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.829,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-28991644-5**
Nombre y Apellido: **ROXANA NATALIA DIAZ FRANCES**

seleccionar CUIL: 27-28991644-5

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:	**594.667,51**	
Rem. Imponible 1:	353.080,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.080,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.080,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.837,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.080,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.837,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	594.667,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.356,79	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:	37.302,63	0,00
PAMI:	5.507,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.255,75	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.278,77	0,00
Total Contribuciones SS:	66.770,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.838,84
PAMI:	10.592,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.644,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.471,73
Contribución adicional:	715,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	357,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.345,28		**Adicionales:**	7.741,44	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.993,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.587,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-28543342-3**
Nombre y Apellido: **GLADYS BEATRIZ DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-28543342-3

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:	36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**811.681,04**	
Rem. Imponible 1:	487.841,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.841,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.841,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	811.680,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.841,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	811.680,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	811.680,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.168,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.929,50	0,00
PAMI:	7.666,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.532,38	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	22.661,90	0,00
Total Contribuciones SS:	94.842,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.662,51
PAMI:	14.635,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.026,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.323,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.395,71
Contribución adicional:	4.981,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.815,09
Aporte adicional	2.490,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.815,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	402.079,14			**Adicionales:**	48.249,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.512,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	323.840,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-36491766-5**
Nombre y Apellido: **JOANA ELIZABETH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-36491766-5

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-32031081-4**
Nombre y Apellido: **PAULA ROMINA DIAZ**

seleccionar CUIL: 23-32031081-4

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:	**389.071,64**	
Rem. Imponible 1:	368.939,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.939,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.939,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.502,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.939,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.502,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.071,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.935,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.980,46	0,00
PAMI:	5.754,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.402,19	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	17.010,97	0,00
Total Contribuciones SS:	69.574,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.583,32
PAMI:	11.068,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.864,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.354,62
Contribución adicional:	6.735,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	3.367,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	9.211,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.132,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24763341-9

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:	**584.213,62**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.345,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.345,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	584.213,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.367,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.703,83
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:	24.548,62
Contribución adicional:	625,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	312,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	216.421,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39916125-3**
Nombre y Apellido: **MARIANELA BELEN DONAIRE**

seleccionar CUIL: 27-39916125-3

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-44436481-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**357.884,03**	
Rem. Imponible 1:	215.097,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.097,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.097,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.883,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.097,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.883,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.883,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.295,98	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:	22.864,28	0,00
PAMI:	3.375,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.995,58	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	9.977,91	0,00
Total Contribuciones SS:	46.265,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.660,72
PAMI:	6.452,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.154,83
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:	18.252,08
Contribución adicional:	32.209,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	16.204,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.557,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.539,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.786,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-25745850-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**263.095,85**	
Rem. Imponible 1:	183.138,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.138,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.138,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.757,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.138,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.757,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.095,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.636,77	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:	19.346,88	0,00
PAMI:	2.856,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.688,59	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.442,93	0,00
Total Contribuciones SS:	36.760,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.145,25
PAMI:	5.494,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.852,36
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:	11.360,62
Contribución adicional:	16.140,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	8.070,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.319,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.957,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-21585704-3**
Nombre y Apellido: **LUIS RENE ENRIQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-21585704-3

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:	**333.995,45**	
Rem. Imponible 1:	200.732,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.732,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.732,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.763,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.732,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.763,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.994,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.231,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.241,79	0,00
PAMI:	3.135,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.853,97	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	9.269,86	0,00
Total Contribuciones SS:	39.927,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.080,62
PAMI:	6.021,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.315,56
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:	13.604,96
Contribución adicional:	13.500,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.750,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	17.881,90	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**752.023,25**	
Rem. Imponible 1:	460.738,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.738,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.738,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	752.023,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.738,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	752.023,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	752.023,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.135,79	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:	49.018,12	0,00
PAMI:	7.236,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.278,28	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	21.391,38	0,00
Total Contribuciones SS:	90.379,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.681,26
PAMI:	13.822,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.745,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.353,17
Contribución adicional:	11.245,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	5.722,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	7.942,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	21.939,94		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.741,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	291.284,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**291.148,63**	
Rem. Imponible 1:	183.509,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.509,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.509,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.148,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.509,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.148,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.148,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.032,93	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:	19.389,55	0,00
PAMI:	2.862,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.692,31	0,00
ANSSAL:	5.278,77	
Asigs. Familiares:	8.461,55	0,00
Total Contribuciones SS:	37.684,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.186,04
PAMI:	5.505,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.639,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.330,71
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:	14.848,56
Contribución adicional:	17.722,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.913,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.956,52
Aporte adicional	8.861,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.956,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	183.509,49		**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.:**	107.639,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-36280236-4**
Nombre y Apellido: **ANDREA GUADALUPE ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-36280236-4

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:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**921.761,35**	
Rem. Imponible 1:	561.225,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	561.225,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	561.225,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	921.760,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	561.225,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	921.760,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	921.760,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	554.221,42	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:	59.689,65	0,00
PAMI:	8.812,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.209,68	0,00
ANSSAL:	8.295,85	
Asigs. Familiares:	26.048,41	0,00
Total Contribuciones SS:	108.055,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.734,76
PAMI:	16.836,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.162,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.734,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.009,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.009,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.589,90
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.589,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	514.498,04		**Adicionales:**	4.963,94	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.763,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	360.536,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-18850784-1

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**758.714,76**	
Rem. Imponible 1:	456.006,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.006,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.006,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	758.713,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.006,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	758.713,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	758.713,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.403,65	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:	48.508,47	0,00
PAMI:	7.161,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.233,79	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	21.168,97	0,00
Total Contribuciones SS:	89.125,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.160,72
PAMI:	13.680,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.882,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.694,40
Contribución adicional:	8.159,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	4.179,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	23.826,91	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.064,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	302.708,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42322519-5**
Nombre y Apellido: **TABATHA LORELEY FALBO**

seleccionar CUIL: 27-42322519-5

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:	**158.057,04**	
Rem. Imponible 1:	91.425,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.425,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.425,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.441,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.425,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.441,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.056,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.674,58	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:	9.657,95	0,00
PAMI:	1.425,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	842,94	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	4.214,71	0,00
Total Contribuciones SS:	20.567,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.056,81
PAMI:	2.742,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.012,53
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:	6.346,49
Contribución adicional:	22.039,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	11.019,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	19			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.902,50			**Adicionales:**	2.016,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.507,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.631,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

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:	**390.093,60**	
Rem. Imponible 1:	234.456,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.456,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.456,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.093,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.456,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.093,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.093,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.654,74	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:	24.949,22	0,00
PAMI:	3.683,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.177,55	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	10.887,77	0,00
Total Contribuciones SS:	49.750,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.790,18
PAMI:	7.033,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.026,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.850,06
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:	19.894,76
Contribución adicional:	30.276,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.815,10
Aporte adicional	15.138,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.815,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.557,60		**Adicionales:**	17.870,18	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.028,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.637,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26911567-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**794.502,22**	
Rem. Imponible 1:	477.516,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.516,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.516,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.502,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.516,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.502,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	794.502,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.913,39	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:	50.825,07	0,00
PAMI:	7.503,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.435,99	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	22.179,93	0,00
Total Contribuciones SS:	92.996,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.526,80
PAMI:	14.325,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.893,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.519,61
Contribución adicional:	6.012,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	3.106,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	43.682,67	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.718,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	316.985,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43817356-6**
Nombre y Apellido: **NICOLE AZUL FAVILLA**

seleccionar CUIL: 27-43817356-6

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:	**610.695,50**	
Rem. Imponible 1:	379.174,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.174,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.174,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.650,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.174,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.650,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	610.695,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.171,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.082,82	0,00
PAMI:	5.917,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.498,41	0,00
ANSSAL:	4.505,86	
Asigs. Familiares:	17.492,04	0,00
Total Contribuciones SS:	71.496,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.709,22
PAMI:	11.375,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.252,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.337,39
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:	25.533,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.533,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.766,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.766,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.637,64	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.809,05	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.520,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
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:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39648093-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**769.534,03**	
Rem. Imponible 1:	471.466,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.466,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.466,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	769.533,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.466,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	769.533,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	769.533,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.618,65	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:	50.147,13	0,00
PAMI:	7.403,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.376,82	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	21.884,08	0,00
Total Contribuciones SS:	92.266,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.861,34
PAMI:	14.144,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.247,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.246,20
Contribución adicional:	10.194,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	5.197,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	414.488,99			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.450,80			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.526,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	298.067,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**326.842,88**	
Rem. Imponible 1:	193.580,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.580,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.580,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.611,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.580,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.611,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.842,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.078,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.471,43	0,00
PAMI:	3.022,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,74	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.933,68	0,00
Total Contribuciones SS:	38.639,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.293,82
PAMI:	5.807,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.314,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.240,17
Contribución adicional:	13.929,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.964,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.729,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**641.029,47**	
Rem. Imponible 1:	389.375,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.375,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.375,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.414,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.375,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.414,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.028,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.372,00	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:	41.181,46	0,00
PAMI:	6.079,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.594,30	0,00
ANSSAL:	4.692,73	
Asigs. Familiares:	17.971,48	0,00
Total Contribuciones SS:	73.519,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.831,32
PAMI:	11.681,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.346,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.858,96
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:	26.592,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.592,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.296,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.296,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	21.583,68	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-44888077-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS ALEJANDRO FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-44888077-0

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:	**607.094,89**	
Rem. Imponible 1:	363.821,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.821,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.821,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.463,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.821,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.463,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	607.094,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.051,32	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:	38.454,43	0,00
PAMI:	5.677,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.356,28	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.781,41	0,00
Total Contribuciones SS:	68.695,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.020,40
PAMI:	10.914,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.148,00
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:	25.064,66
Contribución adicional:	18,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	9,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.266,96	**Adicionales:**	8.904,54
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.168,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.482,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.273,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-24426845-6

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:	**617.804,74**	
Rem. Imponible 1:	371.184,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.184,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.184,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.582,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.184,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.582,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.804,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.320,64	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:	39.237,33	0,00
PAMI:	5.792,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.424,61	0,00
ANSSAL:	4.505,24	
Asigs. Familiares:	17.123,07	0,00
Total Contribuciones SS:	70.082,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.830,27
PAMI:	11.135,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.252,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.218,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.529,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.529,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.764,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.764,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.081,64	**Adicionales:**	7.902,72
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.748,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.451,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.620,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44793892-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.689,11**	
Rem. Imponible 1:	183.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.457,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.457,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.688,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.924,38	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:	19.377,86	0,00
PAMI:	2.860,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.691,29	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.456,45	0,00
Total Contribuciones SS:	36.812,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.176,88
PAMI:	5.502,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.892,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.722,32
Contribución adicional:	14.538,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.269,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.607,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**777.860,80**	
Rem. Imponible 1:	467.514,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.514,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.514,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	777.860,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.514,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	777.860,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	777.860,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.876,34	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:	49.744,08	0,00
PAMI:	7.343,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.341,64	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	21.708,19	0,00
Total Contribuciones SS:	91.190,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.426,57
PAMI:	14.025,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.493,19
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:	39.670,89
Contribución adicional:	7.010,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	3.605,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	399.597,17		**Adicionales:**	31.967,77	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.949,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	310.346,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39833033-7

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:	**620.019,47**	
Rem. Imponible 1:	368.365,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.365,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.365,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.404,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.365,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.404,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.018,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.361,96	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:	38.918,68	0,00
PAMI:	5.745,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.396,80	0,00
ANSSAL:	4.503,64	
Asigs. Familiares:	16.984,01	0,00
Total Contribuciones SS:	69.548,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.520,22
PAMI:	11.050,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.251,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.823,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.520,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.520,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.760,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.760,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.637,64	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38824290-1**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD FUENTES**

seleccionar CUIL: 27-38824290-1

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:	**620.019,47**	
Rem. Imponible 1:	368.365,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.365,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.365,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.404,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.365,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.404,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.018,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.361,96	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:	38.918,68	0,00
PAMI:	5.745,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.396,80	0,00
ANSSAL:	4.503,64	
Asigs. Familiares:	16.984,01	0,00
Total Contribuciones SS:	69.548,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.520,22
PAMI:	11.050,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.251,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.823,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.520,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.520,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.760,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.760,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.637,64	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**326.842,88**	
Rem. Imponible 1:	193.580,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.580,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.580,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.611,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.580,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.611,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.842,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.078,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.471,43	0,00
PAMI:	3.022,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,74	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.933,68	0,00
Total Contribuciones SS:	38.639,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.293,82
PAMI:	5.807,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.314,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.240,17
Contribución adicional:	13.929,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.964,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.729,14	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-45402904-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**641.029,47**	
Rem. Imponible 1:	389.375,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.375,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.375,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.414,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.375,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.414,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.028,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.372,00	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:	41.181,46	0,00
PAMI:	6.079,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.594,30	0,00
ANSSAL:	4.692,73	
Asigs. Familiares:	17.971,48	0,00
Total Contribuciones SS:	73.519,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.831,32
PAMI:	11.681,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.346,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.858,96
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:	26.592,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.592,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.296,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.296,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	21.583,68	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**269.855,10**	
Rem. Imponible 1:	141.923,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.923,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.923,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.313,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.923,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.313,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.855,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.561,75	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:	14.923,10	0,00
PAMI:	2.203,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.302,48	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	6.512,40	0,00
Total Contribuciones SS:	29.367,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.611,59
PAMI:	4.257,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.082,25
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:	10.470,98
Contribución adicional:	17.187,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	8.593,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	138.052,80		**Adicionales:**	3.870,72	
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.:**	127.931,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-26324590-9**
Nombre y Apellido: **GARCIA MARIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-26324590-9

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.022.973,01**	
Rem. Imponible 1:	626.740,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	626.740,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	626.740,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.022.972,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	626.740,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.022.972,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.022.972,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	619.736,51	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:	66.745,62	0,00
PAMI:	9.853,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.825,52	0,00
ANSSAL:	9.206,75	
Asigs. Familiares:	29.127,62	0,00
Total Contribuciones SS:	120.759,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.941,42
PAMI:	18.802,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.603,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.347,01
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:	52.171,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.171,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.085,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.085,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	496.394,00		**Adicionales:**	54.603,34	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	29.844,77		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.898,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	396.232,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**309.449,96**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.580,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.580,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.449,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.524,60
Contribución adicional:	14.771,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.385,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.598,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-28538803-2**
Nombre y Apellido: **WALTER RAUL GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28538803-2

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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.483.071,55**	
Rem. Imponible 1:	1.083.268,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.083.268,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.083.268,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.483.070,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.083.268,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.483.070,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.483.070,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.076.265,07	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:	115.913,75	0,00
PAMI:	17.112,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.116,89	0,00
ANSSAL:	13.347,64	
Asigs. Familiares:	50.584,46	0,00
Total Contribuciones SS:	207.075,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.159,56
PAMI:	32.498,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.673,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.331,44
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:	75.636,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.636,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.818,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.818,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	496.394,00	**Adicionales:**	59.567,28
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	480.995,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.311,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.802,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-34700675-6**
Nombre y Apellido: **YANINA LUCRECIA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-34700675-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.369,99**	
Rem. Imponible 1:	190.146,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.146,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.146,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.369,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.146,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.369,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.369,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.764,90	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:	20.222,28	0,00
PAMI:	2.985,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.764,99	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	8.824,95	0,00
Total Contribuciones SS:	41.850,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.916,08
PAMI:	5.704,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.661,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.134,84
Contribución adicional:	34.700,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	17.450,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	168.773,96		**Adicionales:**	6.750,96	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.621,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.223,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-26485345-7**
Nombre y Apellido: **MATILDE CLEMENCIA GARNICA**

seleccionar CUIL: 27-26485345-7

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:	61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**881.825,94**	
Rem. Imponible 1:	530.000,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.000,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.000,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	881.825,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.000,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	881.825,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	881.825,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.836,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.417,23	0,00
PAMI:	8.329,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.924,07	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	24.620,33	0,00
Total Contribuciones SS:	102.343,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.300,01
PAMI:	15.900,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.241,20
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:	44.973,12
Contribución adicional:	773,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	486,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	436.826,72		**Adicionales:**	52.419,21	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.754,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	351.825,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**379.656,82**	
Rem. Imponible 1:	231.158,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.158,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.158,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.655,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.158,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.655,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.655,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.356,58	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:	24.594,00	0,00
PAMI:	3.630,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.146,55	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	10.732,76	0,00
Total Contribuciones SS:	49.156,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.427,39
PAMI:	6.934,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.403,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.362,45
Contribución adicional:	30.903,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	15.551,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.014,31			**Adicionales:**	7.942,30
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.201,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.498,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**868.762,51**	
Rem. Imponible 1:	482.941,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.941,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.941,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	868.762,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.941,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	868.762,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	868.762,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	475.937,84	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:	51.258,51	0,00
PAMI:	7.567,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.473,82	0,00
ANSSAL:	7.818,86	
Asigs. Familiares:	22.369,08	0,00
Total Contribuciones SS:	93.487,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.123,57
PAMI:	14.488,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.909,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.521,25
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:	44.306,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.306,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.153,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.153,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.307,15	**Adicionales:**	77.634,37
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.:**	385.820,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-39839795-9**
Nombre y Apellido: **MAURICIO GILES**

seleccionar CUIL: 23-39839795-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**620.593,20**	
Rem. Imponible 1:	368.939,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.939,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.939,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.978,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.939,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.978,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.592,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.935,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.980,46	0,00
PAMI:	5.754,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.402,19	0,00
ANSSAL:	4.508,80	
Asigs. Familiares:	17.010,97	0,00
Total Contribuciones SS:	69.657,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.583,32
PAMI:	11.068,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.254,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.905,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.549,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.549,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.774,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.774,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	9.211,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42110892-8**
Nombre y Apellido: **LEANDRO NICOLAS GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-42110892-8

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00			**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-28292924-4**
Nombre y Apellido: **GOMEZ SILVIA GRACIELA**

seleccionar CUIL: 23-28292924-4

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**357.884,03**	
Rem. Imponible 1:	215.097,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.097,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.097,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.883,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.097,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.883,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.883,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.295,98	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:	22.864,28	0,00
PAMI:	3.375,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.995,58	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	9.977,91	0,00
Total Contribuciones SS:	46.265,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.660,72
PAMI:	6.452,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.154,83
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:	18.252,08
Contribución adicional:	32.209,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	16.204,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.557,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.539,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.786,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**317.514,56**	
Rem. Imponible 1:	193.580,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.580,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.580,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.988,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.580,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.988,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.513,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.078,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.471,43	0,00
PAMI:	3.022,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,74	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.933,68	0,00
Total Contribuciones SS:	38.639,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.293,82
PAMI:	5.807,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.314,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.004,44
Contribución adicional:	14.206,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.103,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.729,14	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.934,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**440.686,32**	
Rem. Imponible 1:	259.496,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.496,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.496,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	354.564,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.496,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	354.564,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.686,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.332,92	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:	27.283,96	0,00
PAMI:	4.027,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.381,33	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	11.906,65	0,00
Total Contribuciones SS:	50.025,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.544,58
PAMI:	7.784,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.542,41
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:	18.082,78
Contribución adicional:	8.232,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	4.116,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	252.399,84	**Adicionales:**	7.096,32
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.:**	181.190,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-92965124-9**
Nombre y Apellido: **MARGARITA MONICA GONZALEZ BUGUEÑO**

seleccionar CUIL: 27-92965124-9

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: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**744.650,64**	
Rem. Imponible 1:	456.221,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.221,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.221,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	744.650,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.221,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	744.650,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	744.650,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.618,74	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:	48.531,64	0,00
PAMI:	7.164,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.235,82	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	21.179,08	0,00
Total Contribuciones SS:	89.566,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.184,38
PAMI:	13.686,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.113,53
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:	37.977,16
Contribución adicional:	11.687,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	5.943,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20	**Adicionales:**	3.971,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.724,84	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.410,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	288.428,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**635.624,53**	
Rem. Imponible 1:	383.970,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.970,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.970,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.009,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.970,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.009,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.623,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.967,19	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:	40.599,37	0,00
PAMI:	5.993,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.543,49	0,00
ANSSAL:	4.644,09	
Asigs. Familiares:	17.717,46	0,00
Total Contribuciones SS:	72.498,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.236,80
PAMI:	11.519,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.322,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.077,97
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:	26.316,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.316,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.158,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.158,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	9.784,91	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	14.457,96	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-40129697-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MILAGROS GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40129697-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**606.852,59**	
Rem. Imponible 1:	366.523,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.523,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.523,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.621,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.523,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.621,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	606.852,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.555,15	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:	38.724,09	0,00
PAMI:	5.716,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.379,82	0,00
ANSSAL:	4.433,59	
Asigs. Familiares:	16.899,09	0,00
Total Contribuciones SS:	69.153,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.317,62
PAMI:	10.995,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.216,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.530,12
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:	25.123,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.123,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.561,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.561,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	285.383,91		**Adicionales:**	8.594,45	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.545,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	240.328,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-21746785-9**
Nombre y Apellido: **GRACIELA DEL VALLE GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-21746785-9

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:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**794.502,16**	
Rem. Imponible 1:	477.516,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.516,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.516,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.502,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.516,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.502,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	794.502,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.913,39	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:	50.825,07	0,00
PAMI:	7.503,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.435,99	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	22.179,93	0,00
Total Contribuciones SS:	92.996,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.526,80
PAMI:	14.325,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.893,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.519,61
Contribución adicional:	6.012,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	3.106,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20	**Adicionales:**	43.682,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.718,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	316.985,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**650.082,09**	
Rem. Imponible 1:	398.428,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.428,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.428,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.467,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.428,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.467,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	650.081,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.425,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.156,49	0,00
PAMI:	6.223,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.679,40	0,00
ANSSAL:	4.774,21	
Asigs. Familiares:	18.396,98	0,00
Total Contribuciones SS:	75.230,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.827,17
PAMI:	11.952,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.387,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.167,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.053,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.053,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.526,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.526,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	9.784,91
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	28.915,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-43382402-4**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN GRANDOLI**

seleccionar CUIL: 23-43382402-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-29934619-1**
Nombre y Apellido: **CRISTINA DE LOS ANGELES GUAYMAS**

seleccionar CUIL: 27-29934619-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**878.560,42**	
Rem. Imponible 1:	536.086,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	536.086,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	536.086,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	878.559,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	536.086,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	878.559,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	878.559,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	530.343,62	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:	57.118,01	0,00
PAMI:	8.432,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.985,23	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	24.926,15	0,00
Total Contribuciones SS:	103.514,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.969,53
PAMI:	16.082,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.026,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.078,32
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:	44.806,55
Contribución adicional:	968,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.815,09
Aporte adicional	484,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.815,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	427.218,49		**Adicionales:**	69.197,32	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.670,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	342.473,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-44115001-7**
Nombre y Apellido: **MATEO IGNACIO BENJAMIN GUERRA**

seleccionar CUIL: 20-44115001-7

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-29628008-4**
Nombre y Apellido: **MARIA ANA GUILLEN**

seleccionar CUIL: 27-29628008-4

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:	**301.454,26**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.618,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.618,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.454,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.322,55
Contribución adicional:	15.008,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.504,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.603,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**372.326,00**	
Rem. Imponible 1:	228.110,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.110,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.110,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	372.325,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.110,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	372.325,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.325,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.309,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.265,82	0,00
PAMI:	3.582,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.117,91	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	10.589,54	0,00
Total Contribuciones SS:	49.010,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.092,19
PAMI:	6.843,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.178,02
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:	18.988,58
Contribución adicional:	34.027,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	17.113,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.557,60	**Adicionales:**	1.985,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.862,42	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.705,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.215,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-28792905-1**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ FLAVIA**

seleccionar CUIL: 27-28792905-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**638.667,40**	
Rem. Imponible 1:	391.289,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	391.289,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	391.289,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	638.666,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	391.289,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	638.666,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	638.666,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.876,83	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:	41.666,63	0,00
PAMI:	6.151,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.636,64	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	18.183,21	0,00
Total Contribuciones SS:	78.092,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.041,81
PAMI:	11.738,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.227,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.007,98
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:	32.572,00
Contribución adicional:	18.046,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.955,85
Aporte adicional	9.023,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.955,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	312.728,22			**Adicionales:**	31.272,82
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.632,82			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.655,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	247.378,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**633.834,55**	
Rem. Imponible 1:	382.181,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.181,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.181,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.220,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.181,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.220,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.834,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.177,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.406,61	0,00
PAMI:	5.965,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.526,67	0,00
ANSSAL:	4.627,98	
Asigs. Familiares:	17.633,34	0,00
Total Contribuciones SS:	72.159,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.039,92
PAMI:	11.465,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.313,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.819,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.225,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.225,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.112,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.112,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	14.389,12	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**1.002.075,18**	
Rem. Imponible 1:	602.272,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.272,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.272,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.002.074,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.272,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.002.074,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.074,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.269,17	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:	64.110,49	0,00
PAMI:	9.464,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.595,53	0,00
ANSSAL:	9.018,67	
Asigs. Familiares:	27.977,65	0,00
Total Contribuciones SS:	116.167,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.250,01
PAMI:	18.068,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.524,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.842,54
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:	51.105,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.105,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.637,91
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.637,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	496.394,00	**Adicionales:**	59.567,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.311,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.802,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-34740238-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA LUCIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-34740238-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**379.698,72**	
Rem. Imponible 1:	232.627,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.627,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.627,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.697,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.627,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.697,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.697,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.826,42	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:	24.752,31	0,00
PAMI:	3.654,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.160,37	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	10.801,84	0,00
Total Contribuciones SS:	49.823,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.589,07
PAMI:	6.978,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.810,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.364,59
Contribución adicional:	33.584,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	16.892,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.557,60		**Adicionales:**	5.956,73	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	11.077,52		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.036,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.070,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-35422534-4**
Nombre y Apellido: **ROXANA ELIZABETH HOLY**

seleccionar CUIL: 23-35422534-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**648.223,40**	
Rem. Imponible 1:	396.570,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	396.570,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	396.570,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.609,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	396.570,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.609,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.223,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.566,56	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:	41.956,32	0,00
PAMI:	6.194,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.661,93	0,00
ANSSAL:	4.757,48	
Asigs. Familiares:	18.309,63	0,00
Total Contribuciones SS:	74.879,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.622,73
PAMI:	11.897,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.378,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.898,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.959,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.959,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.479,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.479,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	28.778,24	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-33327210-0**
Nombre y Apellido: **LUCILA HUENUQUEO**

seleccionar CUIL: 27-33327210-0

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00			**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-21388084-0**
Nombre y Apellido: **ALICIA HUYCHIQUEO**

seleccionar CUIL: 27-21388084-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.503,61**	
Rem. Imponible 1:	71.990,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.990,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.990,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.503,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.990,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.503,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.503,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.753,37	0,00
PAMI:	1.144,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	676,71	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	3.383,55	0,00
Total Contribuciones SS:	21.413,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.918,95
PAMI:	2.159,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.321,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.992,68
Contribución adicional:	49.316,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	24.758,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.049,25	**Adicionales:**	1.240,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.428,12	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.272,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.513,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27499961-7**
Nombre y Apellido: **JORGE ANDRES IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-27499961-7

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:	65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**397.251,19**	
Rem. Imponible 1:	238.758,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.758,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.758,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	397.251,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.758,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	397.251,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.251,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.956,70	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:	25.412,54	0,00
PAMI:	3.751,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.217,99	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	11.089,96	0,00
Total Contribuciones SS:	50.524,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.263,40
PAMI:	7.162,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.467,34
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:	20.259,81
Contribución adicional:	29.847,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	15.023,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.557,60		**Adicionales:**	21.841,34	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.359,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.493,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**892.106,66**	
Rem. Imponible 1:	546.562,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	546.562,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	546.562,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	892.105,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	546.562,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	892.105,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	892.105,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	540.399,37	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:	58.201,01	0,00
PAMI:	8.592,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.079,75	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	25.398,77	0,00
Total Contribuciones SS:	105.726,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.121,89
PAMI:	16.396,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.761,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.497,39
Contribución adicional:	2.840,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	1.520,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	436.826,72		**Adicionales:**	43.682,67	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	26.026,79		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.026,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	345.544,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**390.792,83**	
Rem. Imponible 1:	370.660,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.660,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.660,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.223,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.660,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.223,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.792,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.656,50	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:	39.165,81	0,00
PAMI:	5.782,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.418,37	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	17.091,86	0,00
Total Contribuciones SS:	69.884,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.772,62
PAMI:	11.119,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.105,38
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:	19.442,39
Contribución adicional:	6.632,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	3.316,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	10.932,18	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.132,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-32039781-8**
Nombre y Apellido: **PAOLA ELIZABETH JOFRE**

seleccionar CUIL: 27-32039781-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.266,03**	
Rem. Imponible 1:	184.843,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.843,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.843,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.265,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.843,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.265,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.265,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.341,91	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:	19.530,52	0,00
PAMI:	2.883,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.704,61	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.523,07	0,00
Total Contribuciones SS:	37.067,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.332,81
PAMI:	5.545,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.091,07
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:	14.956,52
Contribución adicional:	11.910,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	5.955,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	184.843,75		**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.:**	108.422,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-42722519-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA MILAGROS SELENA LAZARTE**

seleccionar CUIL: 23-42722519-4

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:	**141.207,68**	
Rem. Imponible 1:	81.679,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.679,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.679,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.175,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.679,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.175,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.207,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.115,26	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:	8.628,41	0,00
PAMI:	1.273,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	753,08	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	3.765,42	0,00
Total Contribuciones SS:	18.846,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.984,75
PAMI:	2.450,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.648,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.669,95
Contribución adicional:	22.835,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	11.417,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	19		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	12			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.237,69			**Adicionales:**	1.801,09
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.640,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.528,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43099525-7**
Nombre y Apellido: **LUCIA LUZ LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-43099525-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**264.631,38**	
Rem. Imponible 1:	190.003,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.003,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.003,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.981,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.003,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.981,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.630,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.501,92	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:	20.086,26	0,00
PAMI:	2.965,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.753,12	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.765,59	0,00
Total Contribuciones SS:	37.996,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.900,41
PAMI:	5.700,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.813,47
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:	11.576,04
Contribución adicional:	15.887,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.943,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00			**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	2			**Importe Horas Extra:**	7.152,76
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.627,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**648.217,40**	
Rem. Imponible 1:	389.595,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.595,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.595,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.217,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.595,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	648.217,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.217,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	384.762,71	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:	41.438,94	0,00
PAMI:	6.117,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.616,77	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	18.083,85	0,00
Total Contribuciones SS:	77.309,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.855,48
PAMI:	11.687,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.584,53
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:	33.059,07
Contribución adicional:	14.789,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	7.494,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	342.511,86			**Adicionales:**	17.125,59
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.957,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	258.622,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**323.864,26**	
Rem. Imponible 1:	190.601,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.601,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.601,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.632,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.601,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.632,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.863,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.100,15	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:	20.150,69	0,00
PAMI:	2.974,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.758,74	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.793,71	0,00
Total Contribuciones SS:	38.103,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.966,22
PAMI:	5.718,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.897,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.088,28
Contribución adicional:	14.108,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.054,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.607,22
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.175,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**152.802,64**	
Rem. Imponible 1:	89.902,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.902,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.902,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.902,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.902,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.902,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.802,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.151,08	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:	9.493,87	0,00
PAMI:	1.401,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	828,62	0,00
ANSSAL:	4.424,48	
Asigs. Familiares:	4.143,10	0,00
Total Contribuciones SS:	20.291,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.889,22
PAMI:	2.697,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.798,52
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:	6.268,01
Contribución adicional:	22.122,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.072,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.536,03
Aporte adicional	11.061,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.536,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.717,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.184,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.900,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-25375293-4

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**655.477,73**	
Rem. Imponible 1:	422.021,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.021,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.021,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	655.476,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.021,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	655.476,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.476,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.818,99	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:	44.999,11	0,00
PAMI:	6.643,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.927,50	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	19.637,49	0,00
Total Contribuciones SS:	84.870,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.422,33
PAMI:	12.660,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.929,40
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:	33.429,33
Contribución adicional:	25.090,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	12.645,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.836,40	**Adicionales:**	26.805,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	70.336,87	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.042,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	233.456,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**737.241,14**	
Rem. Imponible 1:	443.100,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.100,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.100,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	737.240,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.100,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	737.240,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	737.240,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.497,81	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:	47.118,51	0,00
PAMI:	6.956,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.112,48	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	20.562,40	0,00
Total Contribuciones SS:	86.802,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.741,08
PAMI:	13.293,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.075,29
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:	37.599,28
Contribución adicional:	9.448,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	4.824,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	11.913,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.072,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	294.140,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38563760-3**
Nombre y Apellido: **EUGENIA AILEN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-38563760-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**417.269,33**	
Rem. Imponible 1:	241.363,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.363,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.363,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	328.524,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.363,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	328.524,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	417.269,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.740,89	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:	25.496,99	0,00
PAMI:	3.764,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.225,36	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	11.126,82	0,00
Total Contribuciones SS:	47.039,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.549,97
PAMI:	7.240,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.003,82
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:	16.754,74
Contribución adicional:	9.794,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	4.897,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.822,60	**Adicionales:**	5.322,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.218,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.906,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-32062980-8**
Nombre y Apellido: **IVANA SOLEDAD LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-32062980-8

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.842,88**	
Rem. Imponible 1:	193.580,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.580,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.580,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.611,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.580,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.611,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.842,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.078,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.471,43	0,00
PAMI:	3.022,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,74	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.933,68	0,00
Total Contribuciones SS:	38.639,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.293,82
PAMI:	5.807,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.314,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.240,17
Contribución adicional:	13.929,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.964,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.729,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
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:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**597.764,92**	
Rem. Imponible 1:	354.919,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.919,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.919,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.336,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.919,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.336,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	597.764,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.160,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.496,91	0,00
PAMI:	5.535,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.272,71	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.363,55	0,00
Total Contribuciones SS:	67.094,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.041,12
PAMI:	10.647,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.901,65
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:	24.599,18
Contribución adicional:	565,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	282,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	276.779,37	**Adicionales:**	7.781,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.358,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.845,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

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:	27 - Chaco
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**478.670,03**	
Rem. Imponible 1:	287.692,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.692,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.692,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.669,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.692,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.669,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.669,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.191,00	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:	30.607,37	0,00
PAMI:	4.518,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.671,40	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	13.356,98	0,00
Total Contribuciones SS:	59.206,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.646,21
PAMI:	8.630,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.026,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.303,19
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:	24.412,15
Contribución adicional:	24.962,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.815,10
Aporte adicional	12.481,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.815,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.197,00			**Adicionales:**	17.373,79
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.122,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.977,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39850930-2**
Nombre y Apellido: **MARIA SOL LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-39850930-2

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	01 - Activo	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	5	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	127.390,83	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42817387-8**
Nombre y Apellido: **TAYRA MALENA LUNA**

seleccionar CUIL: 27-42817387-8

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:	**326.842,88**	
Rem. Imponible 1:	193.580,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.580,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.580,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.611,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.580,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.611,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.842,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.078,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.471,43	0,00
PAMI:	3.022,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,74	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.933,68	0,00
Total Contribuciones SS:	38.639,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.293,82
PAMI:	5.807,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.314,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.240,17
Contribución adicional:	13.929,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.964,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.729,14	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38926112-8**
Nombre y Apellido: **CARLA MORENA MACHADO MAONE**

seleccionar CUIL: 27-38926112-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-26826157-0**
Nombre y Apellido: **CRISTINA ISABEL MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-26826157-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**589.247,06**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.986,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.986,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	589.246,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.367,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.703,83
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:	24.683,30
Contribución adicional:	466,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	233,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	221.455,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**801.660,34**	
Rem. Imponible 1:	481.818,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.818,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.818,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	801.659,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.818,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	801.659,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	801.659,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.215,34	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:	51.288,39	0,00
PAMI:	7.571,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.476,42	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	22.382,12	0,00
Total Contribuciones SS:	93.771,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.000,01
PAMI:	14.454,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.495,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.884,65
Contribución adicional:	5.582,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	2.891,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20	**Adicionales:**	47.653,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.049,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	319.842,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-38574948-2**
Nombre y Apellido: **MAIDANA DANIEL DE JESUS**

seleccionar CUIL: 20-38574948-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	34 - Formosa - Ciudad de Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**493.030,35**	
Rem. Imponible 1:	296.323,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.323,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.323,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	493.029,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.323,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	493.029,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	493.029,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.576,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.510,51	0,00
PAMI:	4.651,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.750,22	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	13.751,10	0,00
Total Contribuciones SS:	60.716,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.595,60
PAMI:	8.889,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.526,50
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:	25.144,52
Contribución adicional:	24.100,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	12.150,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	265.570,79	**Adicionales:**	7.967,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.785,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	196.706,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

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:	**621.739,66**	
Rem. Imponible 1:	370.086,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.086,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.086,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.125,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.086,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.125,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	621.739,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.082,86	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:	39.104,02	0,00
PAMI:	5.773,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.412,98	0,00
ANSSAL:	4.519,13	
Asigs. Familiares:	17.064,89	0,00
Total Contribuciones SS:	69.874,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.709,52
PAMI:	11.102,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.259,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.071,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.608,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.608,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.804,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.804,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	10.358,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-41263096-9**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE ADRIANA MANRIQUE**

seleccionar CUIL: 27-41263096-9

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00			**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-34740059-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA GISELA MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-34740059-4

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:	**417.269,33**	
Rem. Imponible 1:	241.363,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.363,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.363,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	328.524,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.363,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	328.524,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	417.269,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.740,89	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:	25.496,99	0,00
PAMI:	3.764,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.225,36	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	11.126,82	0,00
Total Contribuciones SS:	47.039,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.549,97
PAMI:	7.240,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.003,82
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:	16.754,74
Contribución adicional:	9.794,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	4.897,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.822,60	**Adicionales:**	5.322,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.218,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.906,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**865.951,68**	
Rem. Imponible 1:	557.532,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.532,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.532,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	865.951,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	557.532,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	865.951,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	865.951,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.929,65	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:	59.442,82	0,00
PAMI:	8.775,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.188,14	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	25.940,69	0,00
Total Contribuciones SS:	109.010,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.328,58
PAMI:	16.725,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.900,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.163,51
Contribución adicional:	12.462,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	6.331,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20	**Adicionales:**	31.769,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	92.922,10	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.726,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	308.419,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-40983532-0**
Nombre y Apellido: **MARIA JORGELINA MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-40983532-0

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:	**737.241,23**	
Rem. Imponible 1:	443.100,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.100,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.100,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	737.240,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.100,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	737.240,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	737.240,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.497,81	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:	47.118,51	0,00
PAMI:	6.956,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.112,48	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	20.562,40	0,00
Total Contribuciones SS:	86.802,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.741,08
PAMI:	13.293,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.075,29
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:	37.599,28
Contribución adicional:	9.448,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	4.824,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20	**Adicionales:**	11.913,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.072,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	294.140,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-94032079-3**
Nombre y Apellido: **ESTER VIOLETA MENDOZA CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 27-94032079-3

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:	**629.565,75**	
Rem. Imponible 1:	377.912,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.912,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.912,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.951,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.912,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.951,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	629.565,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	370.908,42	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:	39.946,84	0,00
PAMI:	5.897,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.486,54	0,00
ANSSAL:	4.589,56	
Asigs. Familiares:	17.432,70	0,00
Total Contribuciones SS:	71.353,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.570,33
PAMI:	11.337,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.294,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.202,47
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:	26.007,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.007,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.003,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.003,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	10.932,18	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.251,92	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**873.306,06**	
Rem. Imponible 1:	535.044,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.044,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.044,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	873.305,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.044,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	873.305,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	873.305,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.600,75	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:	56.930,30	0,00
PAMI:	8.404,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.968,85	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	24.844,24	0,00
Total Contribuciones SS:	103.603,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.854,86
PAMI:	16.051,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.148,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.538,56
Contribución adicional:	3.968,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	2.084,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	456.682,48	**Adicionales:**	13.700,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	25.478,29	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.182,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	338.261,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-29654696-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA MAGDALENA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-29654696-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**569.890,29**	
Rem. Imponible 1:	338.368,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	338.368,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	338.368,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.844,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	338.368,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.844,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	569.889,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	331.925,25	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:	35.748,35	0,00
PAMI:	5.277,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.120,10	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	15.600,49	0,00
Total Contribuciones SS:	64.172,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.220,55
PAMI:	10.151,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.584,56
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:	23.452,07
Contribución adicional:	1.915,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,05
Aporte adicional	957,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	263.872,56		**Adicionales:**	7.418,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.077,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.521,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25135299-3**
Nombre y Apellido: **MONTIVERO ARIEL RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-25135299-3

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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**993.128,38**	
Rem. Imponible 1:	596.895,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.895,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.895,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	993.127,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.895,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	993.127,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	993.127,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	589.891,74	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:	63.531,34	0,00
PAMI:	9.379,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.544,98	0,00
ANSSAL:	8.938,15	
Asigs. Familiares:	27.724,91	0,00
Total Contribuciones SS:	115.118,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.658,50
PAMI:	17.906,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.484,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.049,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.649,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.649,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.409,76
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.409,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	496.394,00		**Adicionales:**	54.603,34	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.898,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	396.232,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-43393293-0**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MONTOVIO**

seleccionar CUIL: 27-43393293-0

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:	**623.043,20**	
Rem. Imponible 1:	371.389,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.389,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.389,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.428,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.389,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.428,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.042,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.385,60	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:	39.244,33	0,00
PAMI:	5.793,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.425,22	0,00
ANSSAL:	4.530,85	
Asigs. Familiares:	17.126,12	0,00
Total Contribuciones SS:	70.120,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.852,82
PAMI:	11.141,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.265,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.259,93
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:	25.674,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.674,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.837,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.837,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.597,28	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**397.251,72**	
Rem. Imponible 1:	238.758,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.758,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.758,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	397.251,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.758,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	397.251,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.251,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.956,70	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:	25.412,54	0,00
PAMI:	3.751,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.217,99	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	11.089,96	0,00
Total Contribuciones SS:	50.524,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.263,40
PAMI:	7.162,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.467,34
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:	20.259,81
Contribución adicional:	29.847,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	15.023,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.557,60	**Adicionales:**	21.841,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.359,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.493,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**1.037.864,05**	
Rem. Imponible 1:	623.782,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	623.782,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	623.782,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.037.863,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	623.782,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.037.863,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.037.863,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	616.778,92	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:	66.427,09	0,00
PAMI:	9.806,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.797,72	0,00
ANSSAL:	9.340,77	
Asigs. Familiares:	28.988,61	0,00
Total Contribuciones SS:	120.360,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.616,09
PAMI:	18.713,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.685,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.014,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.931,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.931,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.550,51
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.550,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	496.394,00	**Adicionales:**	79.423,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.965,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	414.081,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-44224547-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA ALEJANDRA NEZIZ**

seleccionar CUIL: 27-44224547-4

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:	**397.446,38**	
Rem. Imponible 1:	255.890,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.890,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.890,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	397.445,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.890,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	397.445,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.445,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.194,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.269,02	0,00
PAMI:	4.025,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.380,03	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	11.900,13	0,00
Total Contribuciones SS:	55.237,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.147,97
PAMI:	7.676,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.671,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.269,72
Contribución adicional:	40.572,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,11
Aporte adicional	20.386,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	191.111,69		**Adicionales:**	5.733,35	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	42.648,45		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.397,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.555,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42312988-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN FABIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-42312988-4

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-46431844-6**
Nombre y Apellido: **JUAN SEBASTIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-46431844-6

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:	**633.834,55**	
Rem. Imponible 1:	382.181,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.181,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.181,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.220,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.181,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.220,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.834,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.177,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.406,61	0,00
PAMI:	5.965,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.526,67	0,00
ANSSAL:	4.627,98	
Asigs. Familiares:	17.633,34	0,00
Total Contribuciones SS:	72.159,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.039,92
PAMI:	11.465,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.313,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.819,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.225,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.225,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.112,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.112,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	14.389,12	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**610.105,32**	
Rem. Imponible 1:	378.583,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.583,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.583,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.059,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.583,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.059,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	610.104,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.580,16	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:	40.019,18	0,00
PAMI:	5.908,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.492,85	0,00
ANSSAL:	4.500,54	
Asigs. Familiares:	17.464,27	0,00
Total Contribuciones SS:	71.384,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.644,22
PAMI:	11.357,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.250,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.252,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.503,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.503,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.751,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.751,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.791,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.521,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-26517107-4**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ GLADYS NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-26517107-4

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:	**432.976,51**	
Rem. Imponible 1:	278.766,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.766,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.766,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.975,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.766,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.975,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	432.975,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.964,83	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:	29.721,41	0,00
PAMI:	4.387,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.594,07	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	12.970,35	0,00
Total Contribuciones SS:	59.336,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.664,29
PAMI:	8.362,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.873,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.081,76
Contribución adicional:	38.440,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	19.320,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.557,60			**Adicionales:**	15.884,61
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	46.461,05			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.863,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.210,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31329034-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO JUAN MAURICIO OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 20-31329034-5

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-20279884-0**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA RAMONA OLIVARES**

seleccionar CUIL: 27-20279884-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**715.767,77**	
Rem. Imponible 1:	430.194,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	430.194,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	430.194,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	715.767,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	430.194,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	715.767,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	715.767,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.591,96	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:	45.728,55	0,00
PAMI:	6.751,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.991,16	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	19.955,82	0,00
Total Contribuciones SS:	84.478,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.321,44
PAMI:	12.905,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.268,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.504,15
Contribución adicional:	10.736,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	5.468,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.079,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.572,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-34879724-2**
Nombre y Apellido: **PAMELA VANESA ORMEÑO**

seleccionar CUIL: 27-34879724-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**447.355,20**	
Rem. Imponible 1:	268.871,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.871,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.871,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.354,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.871,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.354,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	447.354,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.369,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.580,35	0,00
PAMI:	4.219,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.494,48	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	12.472,39	0,00
Total Contribuciones SS:	55.818,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.575,90
PAMI:	8.066,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.683,24
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:	22.815,10
Contribución adicional:	26.841,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	13.520,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.197,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.674,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.483,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45146115-5**
Nombre y Apellido: **MARLENE SOLEDAD ORTIZ ALONSO**

seleccionar CUIL: 27-45146115-5

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:	**323.565,45**	
Rem. Imponible 1:	190.302,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.302,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.302,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.333,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.302,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.333,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.564,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.801,03	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:	20.118,47	0,00
PAMI:	2.970,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.755,93	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.779,65	0,00
Total Contribuciones SS:	38.050,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.933,32
PAMI:	5.709,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.855,36
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:	13.073,03
Contribución adicional:	14.125,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.062,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.319,61	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.164,26	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**666.858,32**	
Rem. Imponible 1:	415.204,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.204,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.204,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.243,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.204,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.243,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.857,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.201,17	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:	43.963,27	0,00
PAMI:	6.490,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.837,09	0,00
ANSSAL:	4.925,19	
Asigs. Familiares:	19.185,46	0,00
Total Contribuciones SS:	78.401,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.672,53
PAMI:	12.456,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.462,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.591,28
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:	27.909,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.909,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.954,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.954,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.637,64	
Cant. horas extra:	13		**Importe Horas Extra:**	46.839,21	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**609.379,84**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	494.549,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	494.549,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	609.378,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.450,94	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.392,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.225,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.716,35
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:	25.222,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.222,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.611,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.611,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.587,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-28956166-9**
Nombre y Apellido: **PALAVECINO SERGIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-28956166-9

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:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**501.038,08**	
Rem. Imponible 1:	301.136,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	301.136,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	301.136,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	501.037,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	301.136,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	501.037,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	501.037,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.634,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.055,25	0,00
PAMI:	4.732,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.797,77	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	13.988,83	0,00
Total Contribuciones SS:	61.626,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.125,01
PAMI:	9.034,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.200,29
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:	25.552,91
Contribución adicional:	23.620,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	11.910,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.197,00	**Adicionales:**	29.783,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.155,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	199.901,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-36362716-7**
Nombre y Apellido: **PAMELA BELEN PASARELLI**

seleccionar CUIL: 27-36362716-7

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:	**613.936,71**	
Rem. Imponible 1:	400.326,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.326,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.326,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.792,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.326,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	613.936,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.936,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.299,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.681,48	0,00
PAMI:	6.301,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.725,22	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	18.626,09	0,00
Total Contribuciones SS:	80.996,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.035,95
PAMI:	12.009,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.845,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.891,54
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:	31.310,75
Contribución adicional:	27.582,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.459,45
Aporte adicional	13.891,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.459,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.868,53	**Adicionales:**	11.417,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	64.314,14	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.727,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.609,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**804.993,73**	
Rem. Imponible 1:	425.493,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.493,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.493,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	804.992,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.493,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	804.992,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	804.992,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.489,79	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:	45.071,35	0,00
PAMI:	6.653,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.933,80	0,00
ANSSAL:	7.244,94	
Asigs. Familiares:	19.669,02	0,00
Total Contribuciones SS:	82.573,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.804,28
PAMI:	12.764,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.622,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.191,55
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:	41.054,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.054,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.527,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.527,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	399.615,35		**Adicionales:**	25.878,12	
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.:**	379.500,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-35818263-7**
Nombre y Apellido: **PEÑA ANDREA ROXANA**

seleccionar CUIL: 27-35818263-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**510.091,85**	
Rem. Imponible 1:	331.608,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.608,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.608,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.091,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.608,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.091,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	510.091,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.106,72	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:	35.337,09	0,00
PAMI:	5.216,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.084,20	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	15.421,02	0,00
Total Contribuciones SS:	67.514,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.476,94
PAMI:	9.948,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.667,70
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:	26.014,67
Contribución adicional:	25.761,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	12.980,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.159,39			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	53.774,36			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.674,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.483,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**827.728,51**	
Rem. Imponible 1:	443.491,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.491,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.491,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	827.727,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.491,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	827.727,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	827.727,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	436.488,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.009,79	0,00
PAMI:	6.940,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.102,99	0,00
ANSSAL:	7.449,55	
Asigs. Familiares:	20.514,95	0,00
Total Contribuciones SS:	86.017,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.784,12
PAMI:	13.304,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.724,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.813,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.214,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.214,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.107,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.107,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	402.826,34		**Adicionales:**	40.665,62	
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.:**	384.236,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

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: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.046.810,36**	
Rem. Imponible 1:	629.160,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	629.160,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	629.160,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.046.810,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	629.160,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.046.810,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.046.810,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	622.156,36	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:	67.006,24	0,00
PAMI:	9.892,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.848,27	0,00
ANSSAL:	9.421,29	
Asigs. Familiares:	29.241,35	0,00
Total Contribuciones SS:	121.409,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.207,60
PAMI:	18.874,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.725,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.808,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.387,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.387,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.778,66
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.778,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	496.394,00	**Adicionales:**	84.386,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.379,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	417.650,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-18277725-6**
Nombre y Apellido: **ANGELICA MIRIAM PEREZ**
seleccionar CUIL: 27-18277725-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.689,11**	
Rem. Imponible 1:	183.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.457,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.457,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.688,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.924,38	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:	19.377,86	0,00
PAMI:	2.860,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.691,29	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.456,45	0,00
Total Contribuciones SS:	36.812,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.176,88
PAMI:	5.502,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.892,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.722,32
Contribución adicional:	14.538,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.269,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.607,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40716194-8**
Nombre y Apellido: **BRIAN MAXIMILIANO PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-40716194-8

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:	**139.108,56**	
Rem. Imponible 1:	83.137,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.137,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.137,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.870,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.137,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.870,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.107,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.667,09	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:	8.795,55	0,00
PAMI:	1.298,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	767,67	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	3.838,35	0,00
Total Contribuciones SS:	19.125,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.145,16
PAMI:	2.494,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.852,25
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:	5.654,41
Contribución adicional:	22.853,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	11.426,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	19		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	12			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.398,10			**Adicionales:**	1.693,44
Cant. horas extra:	2			**Importe Horas Extra:**	6.340,44
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.705,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.970,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**818.378,15**	
Rem. Imponible 1:	437.329,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.329,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.329,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	818.377,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.329,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	818.377,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	818.377,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	430.498,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.364,65	0,00
PAMI:	6.844,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.046,68	0,00
ANSSAL:	7.365,40	
Asigs. Familiares:	20.233,41	0,00
Total Contribuciones SS:	84.855,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.106,30
PAMI:	13.119,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.682,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.908,90
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:	41.737,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.737,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.868,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.868,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	394.055,77		**Adicionales:**	43.274,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	381.048,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-35434232-4**
Nombre y Apellido: **PEREZ ZAIDA AYELEN**

seleccionar CUIL: 23-35434232-4

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:	**323.266,60**	
Rem. Imponible 1:	190.003,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.003,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.003,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.034,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.003,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.034,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	323.265,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.501,92	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:	20.086,26	0,00
PAMI:	2.965,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.753,12	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.765,59	0,00
Total Contribuciones SS:	37.996,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.900,41
PAMI:	5.700,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.813,47
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:	13.057,77
Contribución adicional:	14.143,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.071,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.152,76	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**536.826,41**	
Rem. Imponible 1:	322.646,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.646,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.646,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	536.825,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.646,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	536.825,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.825,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.443,96	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:	34.296,41	0,00
PAMI:	5.063,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.993,37	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	14.966,87	0,00
Total Contribuciones SS:	65.372,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.491,08
PAMI:	9.679,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.211,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.378,11
Contribución adicional:	21.473,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	10.836,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.836,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.809,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.180,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-34085077-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA VANESA POLANCO**

seleccionar CUIL: 27-34085077-2

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:	**563.482,45**	
Rem. Imponible 1:	350.835,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.835,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.835,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	462.408,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.835,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	462.408,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.482,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.356,99	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:	37.087,25	0,00
PAMI:	5.475,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.236,96	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.184,78	0,00
Total Contribuciones SS:	66.410,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.591,89
PAMI:	10.525,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.329,90
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:	23.582,83
Contribución adicional:	1.761,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	880,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	265.306,65		**Adicionales:**	7.459,20	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.627,79	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.441,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.647,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-25947637-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA BEATRIZ PRADENAS**

seleccionar CUIL: 27-25947637-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**626.639,66**	
Rem. Imponible 1:	374.986,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.986,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.986,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.025,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.986,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.025,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	626.639,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	367.982,88	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:	39.631,76	0,00
PAMI:	5.850,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.459,04	0,00
ANSSAL:	4.563,23	
Asigs. Familiares:	17.295,20	0,00
Total Contribuciones SS:	70.800,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.248,52
PAMI:	11.249,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.281,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.779,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.858,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.858,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.929,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.929,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.194,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**603.959,73**	
Rem. Imponible 1:	358.597,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	358.597,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	358.597,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	487.335,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	358.597,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	487.335,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	603.958,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	351.768,61	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:	37.885,48	0,00
PAMI:	5.593,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.306,62	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.533,12	0,00
Total Contribuciones SS:	67.744,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.445,69
PAMI:	10.757,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.416,56
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:	24.854,10
Contribución adicional:	265,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	132,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.647,55	**Adicionales:**	7.862,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.087,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	245.362,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**404.913,12**	
Rem. Imponible 1:	260.698,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	260.698,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	260.698,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	404.912,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	260.698,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	404.912,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	404.912,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.896,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.775,47	0,00
PAMI:	4.100,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.424,23	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	12.121,14	0,00
Total Contribuciones SS:	56.084,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.676,79
PAMI:	7.820,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.344,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.650,53
Contribución adicional:	40.124,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	20.162,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.557,60			**Adicionales:**	1.985,58
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	43.449,69			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.705,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.215,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31005284-2**
Nombre y Apellido: **OSCAR ERNESTO QUIROGA**

seleccionar CUIL: 20-31005284-2

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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.002.075,31**	
Rem. Imponible 1:	602.272,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.272,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.272,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.002.074,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.272,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.002.074,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.074,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.269,17	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:	64.110,49	0,00
PAMI:	9.464,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.595,53	0,00
ANSSAL:	9.018,67	
Asigs. Familiares:	27.977,65	0,00
Total Contribuciones SS:	116.167,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.250,01
PAMI:	18.068,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.524,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.842,54
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:	51.105,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.105,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.637,91
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.637,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	496.394,00	**Adicionales:**	59.567,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.311,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.802,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38034616-3**
Nombre y Apellido: **YANINA JIMENA QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-38034616-3

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:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**894.710,14**	
Rem. Imponible 1:	537.743,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	537.743,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	537.743,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	894.709,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	537.743,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	894.709,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	894.709,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	530.739,94	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:	57.160,69	0,00
PAMI:	8.438,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.988,96	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	24.944,78	0,00
Total Contribuciones SS:	103.585,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.151,80
PAMI:	16.132,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.026,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.310,30
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:	45.630,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.815,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.815,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	496.394,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.349,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	356.966,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-33937547-5**
Nombre y Apellido: **REYNOSO ANALIA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-33937547-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.463.684,00**	
Rem. Imponible 1:	1.074.591,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.074.591,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.074.591,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.463.683,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.074.591,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.463.683,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.463.683,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.067.587,33	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:	114.979,16	0,00
PAMI:	16.974,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.035,32	0,00
ANSSAL:	14.494,30	
Asigs. Familiares:	50.176,60	0,00
Total Contribuciones SS:	206.660,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.205,01
PAMI:	32.237,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.262,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.704,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.647,88
Contribución adicional:	8.807,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.134,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.152,17
Aporte adicional	4.503,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.152,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	515.932,02	**Adicionales:**	44.675,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	468.912,44	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.071,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.092,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-41325857-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL RIBEIRO**

seleccionar CUIL: 20-41325857-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**333.995,45**	
Rem. Imponible 1:	200.732,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.732,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.732,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.763,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.732,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.763,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.994,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.231,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.241,79	0,00
PAMI:	3.135,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.853,97	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	9.269,86	0,00
Total Contribuciones SS:	39.927,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.080,62
PAMI:	6.021,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.315,56
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:	13.604,96
Contribución adicional:	13.500,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.750,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	17.881,90	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**812.854,88**	
Rem. Imponible 1:	427.176,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.176,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.176,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	812.854,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.176,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	812.854,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	812.854,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.172,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.252,57	0,00
PAMI:	6.680,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.949,62	0,00
ANSSAL:	7.315,69	
Asigs. Familiares:	19.748,10	0,00
Total Contribuciones SS:	82.946,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.989,37
PAMI:	12.815,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.657,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.462,50
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:	41.455,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.455,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.727,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.727,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	401.297,97	**Adicionales:**	25.878,12
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.:**	385.678,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-20080357-4**
Nombre y Apellido: **EUNICE RIVAROLA**

seleccionar CUIL: 23-20080357-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**429.017,10**	
Rem. Imponible 1:	279.393,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.393,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.393,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.016,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.393,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.016,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	429.016,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.487,38	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:	29.777,69	0,00
PAMI:	4.396,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,98	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	12.994,91	0,00
Total Contribuciones SS:	59.430,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.733,33
PAMI:	8.381,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.961,58
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:	21.879,83
Contribución adicional:	38.678,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,11
Aporte adicional	19.439,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	214.923,13		**Adicionales:**	2.060,04	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	45.079,05		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.331,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.623,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**357.884,03**	
Rem. Imponible 1:	215.097,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.097,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.097,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.883,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.097,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.883,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.883,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.295,98	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:	22.864,28	0,00
PAMI:	3.375,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.995,58	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	9.977,91	0,00
Total Contribuciones SS:	46.265,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.660,72
PAMI:	6.452,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.154,83
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:	18.252,08
Contribución adicional:	32.209,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	16.204,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.557,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.539,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.786,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**777.141,16**	
Rem. Imponible 1:	500.230,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.230,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.230,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.950,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.230,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	777.140,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	777.140,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.907,83	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:	53.301,57	0,00
PAMI:	7.869,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.652,13	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	23.260,67	0,00
Total Contribuciones SS:	98.746,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.025,37
PAMI:	15.006,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.845,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.877,87
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:	39.634,18
Contribución adicional:	17.790,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.458,27
Aporte adicional	8.995,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.458,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.259,44	**Adicionales:**	7.545,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	83.371,77	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.054,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.910,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29629870-1**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-29629870-1

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:	37 - Jujuy
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**766.934,02**	
Rem. Imponible 1:	468.509,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.509,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.509,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	766.933,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.509,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	766.933,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	766.933,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.187,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.885,25	0,00
PAMI:	7.364,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.353,96	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	21.769,80	0,00
Total Contribuciones SS:	91.426,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.536,09
PAMI:	14.055,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.026,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.617,58
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:	39.113,61
Contribución adicional:	7.666,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.815,09
Aporte adicional	3.833,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.815,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	396.215,71		**Adicionales:**	37.725,94	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.568,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	298.424,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**452.609,87**	
Rem. Imponible 1:	422.410,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.410,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.410,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.255,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.410,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.255,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.609,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.407,21	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:	44.739,36	0,00
PAMI:	6.604,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.904,83	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	19.524,14	0,00
Total Contribuciones SS:	79.199,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.465,20
PAMI:	12.672,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.350,48
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:	22.351,03
Contribución adicional:	3.210,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	1.605,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.637,64
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	54.045,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.198,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-23374061-1**
Nombre y Apellido: **EVA ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-23374061-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**319.690,33**	
Rem. Imponible 1:	186.427,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.427,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.427,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.458,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.427,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.458,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.689,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.925,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.701,08	0,00
PAMI:	2.908,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.719,50	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.597,50	0,00
Total Contribuciones SS:	37.352,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.507,01
PAMI:	5.592,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.312,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.875,38
Contribución adicional:	14.358,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.179,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.576,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**747.082,58**	
Rem. Imponible 1:	449.015,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.015,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.015,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	747.082,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.015,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	747.082,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	747.082,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.167,85	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:	47.729,18	0,00
PAMI:	7.046,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.165,78	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	20.828,89	0,00
Total Contribuciones SS:	87.822,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.391,75
PAMI:	13.470,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.903,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.101,21
Contribución adicional:	8.857,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	4.528,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	414.488,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.526,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	298.066,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-36170930-1**
Nombre y Apellido: **MICHELLE NATALIA RODRIGUEZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-36170930-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**330.419,18**	
Rem. Imponible 1:	197.156,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.156,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.156,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.187,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.156,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.187,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.418,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.654,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.856,61	0,00
PAMI:	3.079,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.820,35	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	9.101,77	0,00
Total Contribuciones SS:	39.283,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.687,22
PAMI:	5.914,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.814,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.422,56
Contribución adicional:	13.714,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,05
Aporte adicional	6.857,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.305,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-36591480-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA ISABEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36591480-5

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:	**628.910,74**	
Rem. Imponible 1:	377.256,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.256,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.256,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.295,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.256,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.295,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	628.909,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	370.253,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.876,28	0,00
PAMI:	5.887,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.480,38	0,00
ANSSAL:	4.583,66	
Asigs. Familiares:	17.401,91	0,00
Total Contribuciones SS:	71.229,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.498,27
PAMI:	11.317,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.291,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.107,81
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:	25.974,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.974,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.987,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.987,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	17.528,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-35031481-4**
Nombre y Apellido: **ROMAN MARIELA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 23-35031481-4

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:	**316.689,11**	
Rem. Imponible 1:	183.426,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.426,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.426,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.457,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.426,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.457,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.688,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.924,38	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:	19.377,86	0,00
PAMI:	2.860,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.691,29	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.456,45	0,00
Total Contribuciones SS:	36.812,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.176,88
PAMI:	5.502,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.892,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.722,32
Contribución adicional:	14.538,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.269,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.607,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**801.807,46**	
Rem. Imponible 1:	516.233,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.233,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.233,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	801.806,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.233,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	801.806,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	801.806,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	510.630,94	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:	54.994,95	0,00
PAMI:	8.119,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.799,93	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	23.999,65	0,00
Total Contribuciones SS:	101.576,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.785,73
PAMI:	15.487,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.119,18
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:	40.892,14
Contribución adicional:	16.310,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	8.255,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.115,20			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	86.038,98			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.079,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.573,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45910927-2**
Nombre y Apellido: **ROMERO LUDMILA NICOLE**

seleccionar CUIL: 27-45910927-2

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-45138260-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO MAGALI BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45138260-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**789.606,80**	
Rem. Imponible 1:	403.239,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.239,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.239,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	789.606,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.239,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	789.606,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	789.606,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.235,50	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:	42.674,56	0,00
PAMI:	6.300,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.724,61	0,00
ANSSAL:	7.106,46	
Asigs. Familiares:	18.623,07	0,00
Total Contribuciones SS:	78.428,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.356,31
PAMI:	12.097,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.553,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.006,72
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:	40.269,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.269,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.134,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.134,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.542,31	**Adicionales:**	3.696,87
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.:**	386.367,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-36206976-9**
Nombre y Apellido: **CARLOS EMANUEL ROSSO**

seleccionar CUIL: 23-36206976-9

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:	35 - Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**357.884,03**	
Rem. Imponible 1:	215.097,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.097,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.097,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.883,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.097,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.883,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.883,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.295,98	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:	22.864,28	0,00
PAMI:	3.375,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.995,58	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	9.977,91	0,00
Total Contribuciones SS:	46.265,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.660,72
PAMI:	6.452,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.154,83
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:	18.252,08
Contribución adicional:	32.209,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	16.204,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	198.557,60		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.539,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.786,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**610.105,32**	
Rem. Imponible 1:	378.583,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.583,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.583,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.059,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.583,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.059,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	610.104,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.580,16	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:	40.019,18	0,00
PAMI:	5.908,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.492,85	0,00
ANSSAL:	4.500,54	
Asigs. Familiares:	17.464,27	0,00
Total Contribuciones SS:	71.384,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.644,22
PAMI:	11.357,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.250,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.252,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.503,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.503,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.751,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.751,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.791,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.521,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**530.410,07**	
Rem. Imponible 1:	288.823,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	288.823,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	288.823,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.580,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	288.823,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.580,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	530.409,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.099,55	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:	30.382,12	0,00
PAMI:	4.485,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.651,74	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	13.258,68	0,00
Total Contribuciones SS:	55.203,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.770,54
PAMI:	8.664,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.648,18
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:	21.194,61
Contribución adicional:	4.571,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,05
Aporte adicional	2.285,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.345,28	**Adicionales:**	7.741,44
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	5.736,36
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.:**	241.586,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42684237-3**
Nombre y Apellido: **VICTORIA ANAHI RUIZ**

seleccionar CUIL: 27-42684237-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**623.212,50**	
Rem. Imponible 1:	381.625,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.625,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.625,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.382,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.625,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.382,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.212,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.901,72	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:	40.376,92	0,00
PAMI:	5.960,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.524,08	0,00
ANSSAL:	4.575,44	
Asigs. Familiares:	17.620,38	0,00
Total Contribuciones SS:	72.057,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.978,78
PAMI:	11.448,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.287,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.715,26
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:	25.927,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.927,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.963,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.963,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.345,28	**Adicionales:**	7.741,44
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	28.544,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.993,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.587,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-35029616-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA SALAZAR**

seleccionar CUIL: 27-35029616-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**632.738,67**	
Rem. Imponible 1:	380.292,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.292,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.292,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	632.738,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.292,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	632.738,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.738,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.529,79	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:	40.444,56	0,00
PAMI:	5.970,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,98	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	17.649,90	0,00
Total Contribuciones SS:	75.647,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.832,15
PAMI:	11.408,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.282,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.269,67
Contribución adicional:	15.718,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	7.959,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	337.547,92	**Adicionales:**	13.501,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.242,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.446,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-44967236-4**
Nombre y Apellido: **IVANA YANET SALINAS**

seleccionar CUIL: 23-44967236-4

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:	**613.389,62**	
Rem. Imponible 1:	362.856,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.856,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.856,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.994,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.856,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.994,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.389,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.133,05	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:	38.355,53	0,00
PAMI:	5.662,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.347,65	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.738,25	0,00
Total Contribuciones SS:	68.529,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.914,22
PAMI:	10.885,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.012,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.836,74
Contribución adicional:	286,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,05
Aporte adicional	143,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	276.105,60		**Adicionales:**	8.845,86	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.678,24	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.226,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	250.533,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-24539665-7**
Nombre y Apellido: **MARIELA ANGELES SAMPERI**

seleccionar CUIL: 27-24539665-7

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-33052220-9**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ADRIAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-33052220-9

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:	**770.030,32**	
Rem. Imponible 1:	393.247,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.247,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.247,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	770.029,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.247,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	770.029,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	770.029,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.402,76	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:	41.615,58	0,00
PAMI:	6.143,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.632,19	0,00
ANSSAL:	6.930,27	
Asigs. Familiares:	18.160,93	0,00
Total Contribuciones SS:	76.482,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.257,18
PAMI:	11.797,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.465,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.519,72
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:	39.271,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.271,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.635,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.635,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	389.634,32		**Adicionales:**	3.612,76	
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.:**	376.783,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36394699-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**670.124,09**	
Rem. Imponible 1:	349.905,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.905,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.905,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	670.123,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.905,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	670.123,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.123,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.197,66	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:	37.070,09	0,00
PAMI:	5.472,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.235,46	0,00
ANSSAL:	6.031,11	
Asigs. Familiares:	16.177,29	0,00
Total Contribuciones SS:	67.986,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.489,58
PAMI:	10.497,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.015,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.002,30
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:	34.176,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.176,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.088,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.088,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.816,14	**Adicionales:**	21.089,09
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.:**	320.218,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-17282293-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA FABIANA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-17282293-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**196.963,41**	
Rem. Imponible 1:	186.302,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.302,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.302,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.584,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.302,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.584,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.963,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.800,48	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:	19.687,61	0,00
PAMI:	2.906,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.718,32	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.591,62	0,00
Total Contribuciones SS:	37.329,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.493,26
PAMI:	5.589,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.295,28
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:	9.770,82
Contribución adicional:	18.010,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	9.005,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	7.483,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.661,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-41929023-3**
Nombre y Apellido: **LEANDRA FERNANDA SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-41929023-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-40657316-3**
Nombre y Apellido: **FLAVIA PAOLA SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-40657316-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**333.995,45**	
Rem. Imponible 1:	200.732,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.732,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.732,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.763,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.732,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.763,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.994,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.231,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.241,79	0,00
PAMI:	3.135,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.853,97	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	9.269,86	0,00
Total Contribuciones SS:	39.927,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.080,62
PAMI:	6.021,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.315,56
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:	13.604,96
Contribución adicional:	13.500,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.750,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.881,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

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:	**667.824,29**	
Rem. Imponible 1:	343.892,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.892,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.892,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.823,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.892,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.823,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	667.823,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.162,20	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:	36.420,07	0,00
PAMI:	5.376,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.178,72	0,00
ANSSAL:	6.010,41	
Asigs. Familiares:	15.893,62	0,00
Total Contribuciones SS:	66.879,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.828,17
PAMI:	10.316,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.005,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.150,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.059,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.059,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.029,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.029,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	328.768,90	**Adicionales:**	15.123,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	323.931,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**630.237,12**	
Rem. Imponible 1:	378.583,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.583,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.583,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.622,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.583,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.622,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.236,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.580,16	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:	40.019,18	0,00
PAMI:	5.908,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.492,85	0,00
ANSSAL:	4.595,61	
Asigs. Familiares:	17.464,27	0,00
Total Contribuciones SS:	71.480,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.644,22
PAMI:	11.357,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.297,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.299,54
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:	26.041,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.041,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.020,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.020,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.791,84	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**976.306,91**	
Rem. Imponible 1:	586.785,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	586.785,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	586.785,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	976.307,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	586.785,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	976.307,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	976.307,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	580.622,60	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:	62.533,05	0,00
PAMI:	9.231,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.457,85	0,00
ANSSAL:	8.786,76	
Asigs. Familiares:	27.289,26	0,00
Total Contribuciones SS:	113.298,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.546,44
PAMI:	17.603,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.393,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.543,40
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:	49.791,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.791,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.895,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.895,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	436.826,72	**Adicionales:**	104.838,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.120,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.521,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**638.157,50**	
Rem. Imponible 1:	396.570,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	396.570,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	396.570,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	523.327,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	396.570,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	523.327,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	638.157,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.566,56	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:	41.956,32	0,00
PAMI:	6.194,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.661,93	0,00
ANSSAL:	4.709,95	
Asigs. Familiares:	18.309,63	0,00
Total Contribuciones SS:	74.831,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.622,73
PAMI:	11.897,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.354,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.874,81
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:	26.689,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.689,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.344,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.344,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	28.778,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.587,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**755.220,55**	
Rem. Imponible 1:	421.519,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.519,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.519,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	755.220,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.519,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	755.220,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	755.220,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.317,69	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:	44.945,12	0,00
PAMI:	6.635,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.922,79	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	19.613,93	0,00
Total Contribuciones SS:	83.572,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.367,19
PAMI:	12.645,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.255,29
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:	38.516,24
Contribución adicional:	11.053,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	5.626,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	363.638,90	**Adicionales:**	14.891,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.938,92	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.050,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	333.700,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-44123126-7**
Nombre y Apellido: **YASMIN ELIZABETH SEPULVEDA**

seleccionar CUIL: 27-44123126-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**367.759,21**	
Rem. Imponible 1:	187.411,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.411,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.411,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.758,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.411,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.758,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.758,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.117,90	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:	19.829,50	0,00
PAMI:	2.927,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.730,71	0,00
ANSSAL:	5.278,77	
Asigs. Familiares:	8.653,54	0,00
Total Contribuciones SS:	38.419,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.615,24
PAMI:	5.622,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.639,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.876,97
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:	18.755,71
Contribución adicional:	13.126,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.913,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.956,52
Aporte adicional	6.563,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.956,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	187.411,29	**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.:**	180.347,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-27150836-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA MERCEDES SILGUERO**

seleccionar CUIL: 27-27150836-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**620.593,20**	
Rem. Imponible 1:	368.939,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.939,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.939,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.978,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.939,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.978,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.592,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.935,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.980,46	0,00
PAMI:	5.754,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.402,19	0,00
ANSSAL:	4.508,80	
Asigs. Familiares:	17.010,97	0,00
Total Contribuciones SS:	69.657,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.583,32
PAMI:	11.068,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.254,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.905,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.549,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.549,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.774,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.774,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	9.211,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-35516727-6**
Nombre y Apellido: **SIMON CRISTIAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-35516727-6

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:	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:	**786.093,66**	
Rem. Imponible 1:	413.893,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.893,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.893,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	786.093,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.893,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	786.093,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	786.093,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.889,98	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:	43.822,05	0,00
PAMI:	6.469,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.824,77	0,00
ANSSAL:	7.074,84	
Asigs. Familiares:	19.123,83	0,00
Total Contribuciones SS:	80.315,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.528,30
PAMI:	12.416,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.537,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.482,53
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:	40.090,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.090,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.045,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.045,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	399.106,16		**Adicionales:**	14.787,50	
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.:**	372.200,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-39872681-8**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE ARIANA SOLFA**

seleccionar CUIL: 27-39872681-8

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: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.120,21**	
Rem. Imponible 1:	42.347,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.347,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.347,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.119,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.347,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.119,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.119,76	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:	4.560,81	0,00
PAMI:	673,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	398,06	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	1.990,32	0,00
Total Contribuciones SS:	15.674,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.658,20
PAMI:	1.270,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	326,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.254,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.525,11
Contribución adicional:	49.535,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.847,55
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.847,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.229,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.016,54	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.101,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.772,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**801.891,77**	
Rem. Imponible 1:	415.524,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.524,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.524,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	801.890,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.524,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	801.890,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	801.890,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.520,33	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:	43.997,64	0,00
PAMI:	6.495,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.840,09	0,00
ANSSAL:	7.217,02	
Asigs. Familiares:	19.200,46	0,00
Total Contribuciones SS:	80.750,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.707,64
PAMI:	12.465,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.608,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.781,87
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:	40.896,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.896,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.448,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.448,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	400.736,51		**Adicionales:**	14.787,50	
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.:**	386.367,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-34858325-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAYRA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-34858325-0

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:	**620.593,20**	
Rem. Imponible 1:	368.939,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.939,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.939,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.978,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.939,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.978,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.592,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.935,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.980,46	0,00
PAMI:	5.754,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.402,19	0,00
ANSSAL:	4.508,80	
Asigs. Familiares:	17.010,97	0,00
Total Contribuciones SS:	69.657,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.583,32
PAMI:	11.068,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.254,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.905,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.549,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.549,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.774,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.774,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	9.211,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-30575958-4**
Nombre y Apellido: **MARIA VERONICA SOTO**

seleccionar CUIL: 27-30575958-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**214.852,96**	
Rem. Imponible 1:	157.738,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.738,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.738,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.852,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.738,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.852,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.852,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.617,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.867,71	0,00
PAMI:	2.490,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.472,20	0,00
ANSSAL:	14.494,30	
Asigs. Familiares:	7.361,02	0,00
Total Contribuciones SS:	42.685,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.351,19
PAMI:	4.732,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.262,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.345,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.957,49
Contribución adicional:	83.737,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.134,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.152,17
Aporte adicional	41.968,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.152,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.291,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	68.831,18	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.615,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.114,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-36181225-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LUCIANA SOTOMAYOR**

seleccionar CUIL: 27-36181225-0

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.339,15**	
Rem. Imponible 1:	96.793,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.793,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.793,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.338,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.793,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.338,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.338,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.743,30	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:	10.311,55	0,00
PAMI:	1.522,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	899,99	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	4.499,94	0,00
Total Contribuciones SS:	26.896,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.647,32
PAMI:	2.903,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.397,57
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:	7.667,28
Contribución adicional:	55.398,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,11
Aporte adicional	27.799,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.459,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.132,31	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.202,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.545,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-36495361-0**
Nombre y Apellido: **NATALIA BELEN STARK**

seleccionar CUIL: 27-36495361-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**453.470,52**	
Rem. Imponible 1:	277.564,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	277.564,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	277.564,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	364.725,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	277.564,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	364.725,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.470,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.941,86	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:	29.395,84	0,00
PAMI:	4.339,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.565,65	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	12.828,27	0,00
Total Contribuciones SS:	53.555,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.532,07
PAMI:	8.326,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.071,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.600,99
Contribución adicional:	7.622,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	3.811,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.822,60	**Adicionales:**	5.701,89
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	35.821,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.218,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.906,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-41855612-4**
Nombre y Apellido: **AYELEN LEONELA SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-41855612-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**580.506,66**	
Rem. Imponible 1:	348.985,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	348.985,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	348.985,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.461,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	348.985,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.461,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	580.506,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.542,11	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:	36.891,79	0,00
PAMI:	5.446,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.219,90	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.099,48	0,00
Total Contribuciones SS:	66.083,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.388,41
PAMI:	10.469,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.070,93
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:	23.993,53
Contribución adicional:	1.278,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	639,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	263.872,56	**Adicionales:**	7.418,88
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	10.616,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.077,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.521,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**620.019,47**	
Rem. Imponible 1:	368.365,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.365,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.365,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.404,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.365,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.404,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	620.018,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.361,96	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:	38.918,68	0,00
PAMI:	5.745,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.396,80	0,00
ANSSAL:	4.503,64	
Asigs. Familiares:	16.984,01	0,00
Total Contribuciones SS:	69.548,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.520,22
PAMI:	11.050,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.251,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.823,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.520,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.520,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.760,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.760,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.637,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-45562788-6**
Nombre y Apellido: **SUAREZ ISMAEL NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45562788-6

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:	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:	**361.463,63**	
Rem. Imponible 1:	217.248,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.248,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.248,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.462,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.248,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.462,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.462,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.446,96	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:	23.095,94	0,00
PAMI:	3.409,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.015,80	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	10.079,01	0,00
Total Contribuciones SS:	46.652,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.897,33
PAMI:	6.517,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.455,97
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:	18.434,60
Contribución adicional:	31.994,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	16.097,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.557,60			**Adicionales:**	1.985,58
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.705,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.215,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-17498096-9**
Nombre y Apellido: **JORGE NORBERTO SUAREZ**

seleccionar CUIL: 23-17498096-9

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:	76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.013.024,68**	
Rem. Imponible 1:	616.791,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	616.791,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	616.791,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.013.024,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	616.791,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.013.024,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.013.024,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	609.788,25	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:	65.674,19	0,00
PAMI:	9.695,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.732,01	0,00
ANSSAL:	9.117,22	
Asigs. Familiares:	28.660,05	0,00
Total Contribuciones SS:	118.879,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.847,11
PAMI:	18.503,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.573,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.924,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.664,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.664,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.917,12
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.917,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	516.290,51	**Adicionales:**	54.603,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.898,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	396.232,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**821.751,60**	
Rem. Imponible 1:	441.825,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.825,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.825,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	821.751,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.825,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	821.751,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	821.751,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.909,18	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:	46.839,72	0,00
PAMI:	6.915,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.088,15	0,00
ANSSAL:	7.395,76	
Asigs. Familiares:	20.440,73	0,00
Total Contribuciones SS:	85.679,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.600,82
PAMI:	13.254,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.697,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.553,47
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:	41.909,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.909,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.954,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.954,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	398.015,44		**Adicionales:**	43.810,23	
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.:**	379.925,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-27125514-4**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL PILAR TAPIA**

seleccionar CUIL: 23-27125514-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.401,59**	
Rem. Imponible 1:	183.138,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.138,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.138,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.169,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.138,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.169,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.400,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.636,77	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:	19.346,88	0,00
PAMI:	2.856,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.688,59	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.442,93	0,00
Total Contribuciones SS:	36.760,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.145,25
PAMI:	5.494,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.852,36
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:	12.707,65
Contribución adicional:	14.555,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.277,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.319,61	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-31316095-0**
Nombre y Apellido: **TOLEDO CLAUDIA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-31316095-0

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-23787521-4**
Nombre y Apellido: **GABRIELA NOEMI TORANCIO**

seleccionar CUIL: 23-23787521-4

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:	**321.290,46**	
Rem. Imponible 1:	188.027,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.027,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.027,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.058,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.027,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.058,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.289,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.526,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.873,47	0,00
PAMI:	2.933,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.734,55	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.672,73	0,00
Total Contribuciones SS:	37.640,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.683,08
PAMI:	5.640,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.536,87
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:	12.957,01
Contribución adicional:	14.262,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.131,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	9.208,98	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-42812725-6**
Nombre y Apellido: **BELEN ROCIO JESUS TORRES**

seleccionar CUIL: 27-42812725-6

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: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**794.943,71**	
Rem. Imponible 1:	580.763,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	580.763,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	580.763,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.942,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	580.763,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.942,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	794.942,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	576.560,90	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:	62.095,61	0,00
PAMI:	9.167,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.419,67	0,00
ANSSAL:	14.494,30	
Asigs. Familiares:	27.098,36	0,00
Total Contribuciones SS:	118.275,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.883,94
PAMI:	17.422,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.262,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.568,98
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:	40.542,08
Contribución adicional:	48.932,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.134,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.152,17
Aporte adicional	24.566,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.152,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.836,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	258.116,94	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.809,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.180,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-38912617-4**
Nombre y Apellido: **YAMILA ANDREA TORRILLA**

seleccionar CUIL: 27-38912617-4

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:	**641.029,47**	
Rem. Imponible 1:	389.375,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.375,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.375,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.414,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.375,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.414,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.028,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.372,00	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:	41.181,46	0,00
PAMI:	6.079,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.594,30	0,00
ANSSAL:	4.692,73	
Asigs. Familiares:	17.971,48	0,00
Total Contribuciones SS:	73.519,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.831,32
PAMI:	11.681,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.346,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.858,96
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:	26.592,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.592,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.296,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.296,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	21.583,68	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-37748991-3**
Nombre y Apellido: **TROPAN TAMARA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-37748991-3

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**752.023,35**	
Rem. Imponible 1:	460.738,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.738,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.738,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	752.023,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.738,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	752.023,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	752.023,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.135,79	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:	49.018,12	0,00
PAMI:	7.236,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.278,28	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	21.391,38	0,00
Total Contribuciones SS:	90.379,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.681,26
PAMI:	13.822,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.745,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.353,17
Contribución adicional:	11.245,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	5.722,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	7.942,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	21.939,94		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.741,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	291.284,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**623.043,20**	
Rem. Imponible 1:	371.389,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.389,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.389,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.428,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.389,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.428,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.042,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.385,60	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:	39.244,33	0,00
PAMI:	5.793,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.425,22	0,00
ANSSAL:	4.530,85	
Asigs. Familiares:	17.126,12	0,00
Total Contribuciones SS:	70.120,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.852,82
PAMI:	11.141,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.265,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.259,93
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:	25.674,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.674,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.837,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.837,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.597,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-47056501-8**
Nombre y Apellido: **VALENTINA EMILIA UBEIRA**

seleccionar CUIL: 27-47056501-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**188.596,19**	
Rem. Imponible 1:	113.350,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.350,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.350,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.595,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.350,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.595,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.595,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.917,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.053,51	0,00
PAMI:	1.779,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.052,02	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	5.260,12	0,00
Total Contribuciones SS:	28.197,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.468,58
PAMI:	3.400,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.910,29
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:	9.618,37
Contribución adicional:	42.366,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,10
Aporte adicional	21.283,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.587,03	**Adicionales:**	3.047,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.716,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.245,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-33919825-5**
Nombre y Apellido: **VALDES CAYUÑIR NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33919825-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.709,82**	
Rem. Imponible 1:	216.705,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.705,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.705,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.708,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.705,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.708,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.708,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.043,90	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:	23.052,53	0,00
PAMI:	3.403,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.012,01	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	10.060,06	0,00
Total Contribuciones SS:	46.982,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.837,58
PAMI:	6.501,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.581,24
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:	18.039,15
Contribución adicional:	35.144,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	17.672,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	188.629,72	**Adicionales:**	1.886,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.319,30	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.869,98
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.004,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-41272605-8**
Nombre y Apellido: **PEDRO NICOL S VALERO**

seleccionar CUIL: 20-41272605-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**266.605,56**	
Rem. Imponible 1:	168.039,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.039,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.039,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.604,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.039,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.604,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.604,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.856,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.755,02	0,00
PAMI:	2.621,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.549,65	0,00
ANSSAL:	5.278,77	
Asigs. Familiares:	7.748,25	0,00
Total Contribuciones SS:	34.952,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.484,37
PAMI:	5.041,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.639,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.164,95
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:	13.596,84
Contribución adicional:	19.195,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.913,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.956,52
Aporte adicional	9.597,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.956,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	168.039,77		**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.:**	98.565,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**460.798,46**	
Rem. Imponible 1:	282.315,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.315,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.315,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.798,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.315,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.798,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.798,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.813,56	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:	30.028,22	0,00
PAMI:	4.433,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.620,85	0,00
ANSSAL:	8.455,01	
Asigs. Familiares:	13.104,24	0,00
Total Contribuciones SS:	58.641,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.054,69
PAMI:	8.469,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.242,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.766,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.500,72
Contribución adicional:	28.718,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.911,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.040,85
Aporte adicional	14.459,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.040,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.197,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	13.443,59			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.674,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.483,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-93608526-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA DEL CARMEN VARGAS MELLA**

seleccionar CUIL: 27-93608526-7

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:	81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.144.718,30**	
Rem. Imponible 1:	836.298,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	836.298,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	836.298,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.144.717,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	836.298,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.144.717,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.144.717,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	830.695,94	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:	89.465,95	0,00
PAMI:	13.208,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.808,54	0,00
ANSSAL:	14.494,30	
Asigs. Familiares:	39.042,71	0,00
Total Contribuciones SS:	164.019,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.992,88
PAMI:	25.088,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.262,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.344,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.380,59
Contribución adicional:	27.945,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.134,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.152,18
Aporte adicional	14.072,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.152,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.115,20		**Adicionales:**	31.769,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	371.688,39		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.726,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	308.419,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.976,61**	
Rem. Imponible 1:	183.713,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.713,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.713,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.744,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.713,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.744,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.975,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.211,99	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:	19.408,83	0,00
PAMI:	2.865,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.693,99	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.469,96	0,00
Total Contribuciones SS:	36.864,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.208,52
PAMI:	5.511,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.932,88
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:	12.736,99
Contribución adicional:	14.521,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.260,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.894,83	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-94357014-6**
Nombre y Apellido: **VEGA CACERES MAYRA LISSETE**

seleccionar CUIL: 27-94357014-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**654.958,44**	
Rem. Imponible 1:	425.785,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.785,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.785,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	654.957,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.785,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	654.957,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	654.957,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.583,19	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:	45.404,51	0,00
PAMI:	6.703,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.962,88	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	19.814,41	0,00
Total Contribuciones SS:	85.547,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.836,39
PAMI:	12.773,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.831,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.441,38
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:	33.402,84
Contribución adicional:	25.121,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.378,12
Aporte adicional	12.560,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.378,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.344,11	**Adicionales:**	20.848,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	69.046,28	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.546,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	229.173,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-33519572-9**
Nombre y Apellido: **JULIO GASTON VELIZ**

seleccionar CUIL: 20-33519572-9

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:	76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**483.144,15**	
Rem. Imponible 1:	290.381,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.381,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.381,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.143,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.381,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.143,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	483.143,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	286.879,71	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:	30.896,94	0,00
PAMI:	4.561,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.696,67	0,00
ANSSAL:	8.052,39	
Asigs. Familiares:	13.483,35	0,00
Total Contribuciones SS:	59.690,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.941,97
PAMI:	8.711,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.041,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.694,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.640,30
Contribución adicional:	24.693,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.630,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.900,09
Aporte adicional	12.446,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.197,00	**Adicionales:**	19.855,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.328,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	192.762,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-29703842-2**
Nombre y Apellido: **MABEL ZULMA VERA**

seleccionar CUIL: 27-29703842-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**621.387,29**	
Rem. Imponible 1:	374.766,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.766,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.766,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.165,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.766,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.165,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	621.386,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	367.903,34	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:	39.623,19	0,00
PAMI:	5.849,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.458,29	0,00
ANSSAL:	4.537,49	
Asigs. Familiares:	17.291,46	0,00
Total Contribuciones SS:	70.760,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.224,36
PAMI:	11.243,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.268,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.736,11
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:	25.712,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.712,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.856,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.856,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.081,64	**Adicionales:**	7.902,72
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.330,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.451,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.620,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-94836790-5**
Nombre y Apellido: **VICTOR JAVIER VIEIRA**

seleccionar CUIL: 20-94836790-5

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**617.502,25**	
Rem. Imponible 1:	368.365,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.365,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.365,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.084,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.365,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.084,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.502,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.361,96	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:	38.918,68	0,00
PAMI:	5.745,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.396,80	0,00
ANSSAL:	4.491,76	
Asigs. Familiares:	16.984,01	0,00
Total Contribuciones SS:	69.536,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.520,22
PAMI:	11.050,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.245,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.817,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.453,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.453,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.726,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.726,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.637,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	249.136,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34318649-6**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA DIEGO ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-34318649-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**619.445,74**	
Rem. Imponible 1:	367.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.831,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.831,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.445,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.788,32	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:	38.856,90	0,00
PAMI:	5.736,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,41	0,00
ANSSAL:	4.498,48	
Asigs. Familiares:	16.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.457,12
PAMI:	11.033,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.249,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.740,12
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:	25.491,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.491,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.745,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.745,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-47050650-4**
Nombre y Apellido: **VILLALBA PRISCILA**

seleccionar CUIL: 23-47050650-4

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:	**325.999,73**	
Rem. Imponible 1:	200.732,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.732,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.732,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.802,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.732,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.802,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.999,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.231,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.241,79	0,00
PAMI:	3.135,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.853,97	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	9.269,86	0,00
Total Contribuciones SS:	39.927,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.080,62
PAMI:	6.021,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.315,56
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:	13.402,90
Contribución adicional:	13.737,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.868,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00			**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	5			**Importe Horas Extra:**	17.881,90
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.266,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29535935-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DAVID VILLALONGA**

seleccionar CUIL: 20-29535935-9

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:	**545.617,00**	
Rem. Imponible 1:	324.161,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.161,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.161,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	440.356,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.161,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	440.356,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	545.616,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.998,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.248,44	0,00
PAMI:	5.056,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.989,19	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	14.945,93	0,00
Total Contribuciones SS:	61.665,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.657,79
PAMI:	9.724,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.595,59
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:	22.458,16
Contribución adicional:	3.084,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	1.542,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	252.399,84		**Adicionales:**	7.601,12	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.160,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	221.455,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-46208004-8**
Nombre y Apellido: **TIZIANA VILLANUEVA**

seleccionar CUIL: 27-46208004-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**284.130,22**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	233.034,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	233.034,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.130,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.884,76
Contribución adicional:	15.523,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.761,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.279,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**432.976,51**	
Rem. Imponible 1:	278.766,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.766,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.766,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.975,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.766,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.975,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	432.975,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.964,83	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:	29.721,41	0,00
PAMI:	4.387,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.594,07	0,00
ANSSAL:	9.662,86	
Asigs. Familiares:	12.970,35	0,00
Total Contribuciones SS:	59.336,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.664,29
PAMI:	8.362,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.846,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.873,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.081,76
Contribución adicional:	38.440,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.756,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.463,12
Aporte adicional	19.320,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.463,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.557,60	**Adicionales:**	15.884,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	46.461,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.863,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.210,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-42093707-6**
Nombre y Apellido: **JOAQUIN DARIO VILLORDO**

seleccionar CUIL: 20-42093707-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**637.432,01**	
Rem. Imponible 1:	385.778,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.778,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.778,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	517.817,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.778,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	517.817,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	637.431,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.774,72	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:	40.794,04	0,00
PAMI:	6.022,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.560,48	0,00
ANSSAL:	4.660,36	
Asigs. Familiares:	17.802,41	0,00
Total Contribuciones SS:	72.839,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.435,62
PAMI:	11.573,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.330,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.339,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.408,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.408,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.204,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.204,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.818,00		**Adicionales:**	8.064,00	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	17.986,40	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 23 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-29216828-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANA ANDREA WOLFFLER**

seleccionar CUIL: 23-29216828-4

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:	**316.113,06**	
Rem. Imponible 1:	182.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.882,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.882,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.349,16	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:	19.315,90	0,00
PAMI:	2.851,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.685,88	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.429,41	0,00
Total Contribuciones SS:	36.708,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.113,61
PAMI:	5.485,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.812,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.692,98
Contribución adicional:	14.573,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	7.286,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.805,00	**Adicionales:**	4.032,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-37097964-8**
Nombre y Apellido: **ANGIE ANAHI ZACARIAS**

seleccionar CUIL: 27-37097964-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**524.673,78**	
Rem. Imponible 1:	283.086,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.086,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.086,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	409.844,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.086,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	409.844,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	524.673,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.363,19	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:	29.764,32	0,00
PAMI:	4.394,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.597,81	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	12.989,07	0,00
Total Contribuciones SS:	54.171,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.139,54
PAMI:	8.492,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.845,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.902,05
Contribución adicional:	4.915,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	2.457,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.345,28	**Adicionales:**	7.741,44
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.:**	241.587,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**326.842,88**	
Rem. Imponible 1:	193.580,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.580,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.580,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.611,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.580,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.611,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.842,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.078,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.471,43	0,00
PAMI:	3.022,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,74	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	8.933,68	0,00
Total Contribuciones SS:	38.639,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.293,82
PAMI:	5.807,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.314,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.240,17
Contribución adicional:	13.929,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	6.964,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.805,00		**Adicionales:**	4.032,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	10.729,14	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.262,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**637.432,01**	
Rem. Imponible 1:	385.778,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.778,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.778,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	517.817,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.778,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	517.817,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	637.431,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.774,72	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:	40.794,04	0,00
PAMI:	6.022,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.560,48	0,00
ANSSAL:	4.660,36	
Asigs. Familiares:	17.802,41	0,00
Total Contribuciones SS:	72.839,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.435,62
PAMI:	11.573,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.330,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.339,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.408,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.408,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.204,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.204,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.818,00	**Adicionales:**	8.064,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	17.986,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**607.056,12**	
Rem. Imponible 1:	360.436,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.436,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.436,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.834,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.436,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.834,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	607.056,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.572,55	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:	38.079,76	0,00
PAMI:	5.621,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.323,58	0,00
ANSSAL:	4.425,90	
Asigs. Familiares:	16.617,91	0,00
Total Contribuciones SS:	68.068,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.647,98
PAMI:	10.813,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.674,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.981,55
Contribución adicional:	115,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.080,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.540,06
Aporte adicional	57,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.540,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	281.081,64		**Adicionales:**	7.902,72	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.451,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.619,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00