CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**937.852,10**	
Rem. Imponible 1:	921.852,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	921.852,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	921.852,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	921.852,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	921.852,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	921.852,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	921.852,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	914.848,42	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:	112.983,78	0,00
PAMI:	14.363,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.880,36	0,00
ANSSAL:	8.296,67	
Asigs. Familiares:	49.401,81	0,00
Total Contribuciones SS:	194.925,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.403,73
PAMI:	27.655,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.148,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.207,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.014,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.014,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.507,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.507,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	921.852,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.393.064,38**	
Rem. Imponible 1:	1.379.865,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.379.865,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.379.865,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.379.865,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.379.865,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.379.865,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.379.865,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.372.862,20	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:	169.548,48	0,00
PAMI:	21.553,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.826,91	0,00
ANSSAL:	12.418,79	
Asigs. Familiares:	74.134,56	0,00
Total Contribuciones SS:	292.482,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.785,25
PAMI:	41.395,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.209,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.390,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.373,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.373,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.186,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.186,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.265.932,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	113.933,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.198,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.861.920,00**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.845.920,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.845.920,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.845.920,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.845.920,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.838.916,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	350.606,17	0,00
PAMI:	44.570,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.660,30	0,00
ANSSAL:	25.613,28	
Asigs. Familiares:	153.301,48	0,00
Total Contribuciones SS:	604.752,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

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

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**938.683,32**	
Rem. Imponible 1:	922.683,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	922.683,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	922.683,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	922.683,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	922.683,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	922.683,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	922.683,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	915.679,64	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:	113.086,44	0,00
PAMI:	14.376,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.889,34	0,00
ANSSAL:	8.304,15	
Asigs. Familiares:	49.446,70	0,00
Total Contribuciones SS:	195.102,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.495,17
PAMI:	27.680,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.152,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.327,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.056,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.056,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.528,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.528,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	922.683,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-19124220-4**
Nombre y Apellido: **HERMARY STEFANNY CEDEÑO ZERPA**

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.081.510,56**	
Rem. Imponible 1:	1.065.510,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.065.510,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.065.510,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.065.510,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.065.510,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.065.510,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.065.510,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.058.506,88	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:	130.725,60	0,00
PAMI:	16.618,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.431,87	0,00
ANSSAL:	9.589,60	
Asigs. Familiares:	57.159,37	0,00
Total Contribuciones SS:	225.525,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.206,16
PAMI:	31.965,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.794,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.966,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.341,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.341,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.170,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.170,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.065.510,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.160.154,25**	
Rem. Imponible 1:	1.160.154,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.160.154,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.160.154,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.160.154,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.160.154,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.160.154,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.160.154,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.153.150,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	142.414,10	0,00
PAMI:	18.104,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.454,03	0,00
ANSSAL:	10.441,39	
Asigs. Familiares:	62.270,13	0,00
Total Contribuciones SS:	245.684,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.616,97
PAMI:	34.804,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.220,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.642,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.167,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.167,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.583,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.583,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.160.154,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.179.641,12**	
Rem. Imponible 1:	1.163.641,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.163.641,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.163.641,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.163.641,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.163.641,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.163.641,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.163.641,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.156.637,44	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:	142.844,72	0,00
PAMI:	18.159,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.491,68	0,00
ANSSAL:	10.472,77	
Asigs. Familiares:	62.458,42	0,00
Total Contribuciones SS:	246.426,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.000,52
PAMI:	34.909,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.236,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.146,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.345,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.345,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.672,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.672,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	939.388,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	224.253,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.251.989,84**	
Rem. Imponible 1:	1.235.989,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.235.989,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.235.989,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.235.989,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.235.989,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.235.989,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.235.989,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.228.986,16	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:	151.779,79	0,00
PAMI:	19.295,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.273,05	0,00
ANSSAL:	11.123,91	
Asigs. Familiares:	66.365,25	0,00
Total Contribuciones SS:	261.837,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.958,88
PAMI:	37.079,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.561,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	178.600,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.035,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.035,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.517,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.517,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.141.792,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	94.197,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.341.611,56**	
Rem. Imponible 1:	1.325.611,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.325.611,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.325.611,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.325.611,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.325.611,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.325.611,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.325.611,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.318.607,88	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:	162.848,07	0,00
PAMI:	20.702,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.240,97	0,00
ANSSAL:	11.930,50	
Asigs. Familiares:	71.204,83	0,00
Total Contribuciones SS:	280.926,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.817,27
PAMI:	39.768,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.965,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	191.550,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.606,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.606,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.803,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.803,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.017.744,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	307.867,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-36616049-4**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO NICOLAS REARTE FAVA**

seleccionar CUIL: 20-36616049-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.333,26**	
Rem. Imponible 1:	258.333,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.333,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.333,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.333,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.333,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.333,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.333,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.329,58	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:	31.039,20	0,00
PAMI:	3.945,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.714,36	0,00
ANSSAL:	2.325,00	
Asigs. Familiares:	13.571,80	0,00
Total Contribuciones SS:	53.596,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.416,66
PAMI:	7.750,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.162,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.329,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.175,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.175,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.587,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.587,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.333,26	**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: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.172.935,20**	
Rem. Imponible 1:	1.172.935,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.172.935,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.172.935,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.172.935,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.172.935,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.172.935,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.172.935,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.165.931,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	143.992,54	0,00
PAMI:	18.305,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.592,06	0,00
ANSSAL:	10.556,42	
Asigs. Familiares:	62.960,30	0,00
Total Contribuciones SS:	248.406,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.371.353,61**	
Rem. Imponible 1:	1.355.353,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.355.353,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.355.353,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.355.353,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.355.353,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.355.353,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.355.353,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.348.349,93	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:	166.521,22	0,00
PAMI:	21.169,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.562,18	0,00
ANSSAL:	12.198,18	
Asigs. Familiares:	72.810,90	0,00
Total Contribuciones SS:	287.261,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.088,90
PAMI:	40.660,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.099,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	195.848,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.123,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.123,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.561,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.561,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.137.372,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	217.981,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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